



Ellerinizdeki Şifa Gücü

# MANYETİZM

Bütün Yönleriyle  
Şifacılık Uygulamaları

EN ESKI KAVİMLERİN DİSEL TOREN VE AYİNLERİNDEN BAŞLAYARAK, BUGÜNÜN PSİKOTERAPİK ÇALIŞMALARINA VARRİCAYA KADAR, MANYETİZM VE TELKİNİN GİRMEDİĞİ, ETKİ ETMEDİĞİ BİR ALAN YOK GİBİDİR.

TÜM ESKİ UYGARLIKLarda, KERAMET SAHİPLERİ, ŞİFACILAR, KÂHİNLER VE GÖSTERİ YAPANLAR VARDI. BUNLAR BUGÜNKÜ MANYETİZMA Veya MODERN İSMİ İLE İPNOZU VE ÖTEKİ MEDYOMSAL GÜÇLERİ KULLANIYORLARDI.

KULLANDIKLARI YÖNTEMLER BUGÜNKÜ GİBİDİ: PASLAR, EL TUTMAK, SA-BİT BAKIŞ, DİNİ TÖRENLERDEKİ ÖZEL İŞARET VE EL HAREKETLERİ, TAKDİSLER VS., TAMAMEN MANYETİK VE TELKİNSEL BİR ETKİYE SAHİPTİ.

KULLANDIKLARI YÖNTEM VE TEKNİK, ZAMANIMIZA KADAR SÜRÜP GELEN BİR MÜKEMMELLİĞE SAHİPTİ, YÖNTEMLERİN AYRINTILARI BİLE ÇOK BENZERDİ.

## İÇİNDEKİLER



Bu Kitabin Yayın Hakkı  
İnsanlığı Birleştiren Bilgiyi Yagma (BİLYAY) Vakfı'nın  
bir kuruluşu olan  
Ruh ve Madde Yayıncılık ve Sağlık Hizmetleri A.Ş.'ne aittir.  
Ruh ve Madde Yayıncılık ve Sağlık Hizmetleri A.Ş.'nden  
yazılı izin alınmadan hiçbir alıntı yapılamaz ©

Birinci Baskı: İstanbul, 1963

İkinci Baskı: İstanbul, 1992

Üçüncü Baskı: İstanbul, Şubat 1999

ISBN 975-8007-60-2

• Kapak Düzeni  
Halük Özden

• Baskı  
Meta Basım Yayımları Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti.  
Tel: (0.212) 284 11 55/56

• Yayın  
Ruh ve Madde Yayıncılık ve Sağlık Hizmetleri A.Ş.  
Hasnun Galip Sok. Pembe Çıkmazı No: 4, D: 6  
80060 Beyoğlu/İSTANBUL  
Tel: (0.212) 243 18 14 - 249 34 45 • Faks: (0.212) 252 07 18

ÖNSÖZ (Birinci Baskı) .....	9
ÖNSÖZ (İkinci Baskı) .....	13
KISA TARİHÇE .....	15
Manyetizm Kuramları .....	17
Mesmer	
De Puységur	
Deleuze	
Du Potet	
La Fontaine	
Deneysel Manyetizm ve Masaj Okulu	
Yayım ve Dalga Kuramı	
Genel Bilgiler .....	41
Manyetik Etki Sanatı	
Manyetizmin Fizik Yasaları .....	43
Sakinleştirmek ve Uyartmak .....	46
İlgî Hâli .....	48
Manyetik Etkilerin Ön Belirtileri .....	51
Manyetik Arazalar .....	53
MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ .....	60
Genel Koşullar .....	60
Manyetizm Yöntemleri .....	62
Paslar	
El Tutmalar	
El Uygulaması	
Sivazlama	
Ovuşturma	
Üflemeler	

<b>MANYETİK UYKU DEVRELERİ</b>	78
Telkinsel Hâl	
Katalepsi	
Uyurgezerlik	
Letarji	
Vecd Hâli	
<b>MANYETİZM METOTLARI</b>	92
Mesmer'in Metodu	
Puységur'ün Metodu	
Deleuze'ün Metodu	
Du Potet'nin Metodu	
La Fontaine'in Metodu	
Hector Durville'nin Metodu	
Moutin'in Metodu	
Charles Richet'nin Metodu	
Teste'nin Metodu	
Noizet'nin Metodu	
J. Esdaile'in (de Calcutta) Metodu	
<b>MANYETİK UYKUDAN UYANDIRMA ve ETKİLERİ DAĞITMA</b>	109
Eşyaların Manyetize Edilmesi	
<b>SİFA</b>	113
Lüsidite Metodu	
Kronik Hastalıklar	
Krizler	
Manyetizm İle Tedavilar ve Tekniği	
1. Şiddetli Diş Nevraljileri	
2. Yüz Nevraljisi	
3. Siyatik Sınırının Nevraljisi	
4. Boyun Romatizması ve Lumbago	
5. Baş Ağrısı	
6. Kalp Bozuklukları ve Hastalıkları	
7. Göğüs Nezlesi	
8. Bronşit	
9. Astım	

<b>Sindirim Organı Hastalıkları</b>	
1. Mide Hastahığı, Hazımsızlık	
2. Gastralji	
3. Mide İltihabı	
4. Mide Ülseri	
<b>Dahili Bozukluklar</b>	
1. Bağırsak İltihabı	
2. Kabızlık	
3. Karaciğere Kan Birikmesi	
4. Böbrek Bozuklukları	
5. Kansızlık	
6. İltihaplı ya da Kronik Romatizma	
7. Felç	
8. Yarım Felç	
9. Şeker Hastalığı	
10. Deri Hastalıkları	
11. Zor ve İstiraphı Ádet Görmeler	
12. Yorulma Eğilimi	
13. Yüksek Tansiyon	
14. İdrar Tutamazlığı	
15. Uykusuzluk	
16. Göz Bozuklukları	
<b>SONUÇ</b>	131
<b>BİBLİYOGRAFYA</b>	133

(Birinci Baskı)

## ÖNSÖZ

Bu kitabın hazırlanmışında, her şeyden önce, insanın bilme merakının daha çok toplandığı deneysel konuları incelemek fikri vardır; kuramların tek yönü savunmalarına, birbirleriyle olan didişmelerine fazla yer vermekten kaçındım. Ortada, hızla yeniden yayılan ve geniş uygulama alanlarına girmekte olan bir gerçek vardır. Gerçeğin incelenmesi için, her şeyden önce, bu yönde çabalar gösterip eylemsel davranışlar gereklidir. Fiksnel, daha doğrusu kuramsal alanda kalmak belki eylemsel davranışlar için hareket noktası ve metot verirse de, bunlar asıl olan aksiyonun ortayamasına engel olurlar. Fiziksel bir deneyde, olayların düzenli ve birbirleriyle sebep - sonuç bağlantılarıyla ilgili olanları biraraya gelerek, daha üstün düzeyde yasalar ortaya çıkar.

İste aynı noktadan hareket ederek, her zihnin kendine özgü düşünüş ve gücüyle yapacağı deneyler ve bulacağı genel açıklamalar, bize daha değerlidir. Kuramlarda ve onlar üzerindeki sapırmalarda bilimsel bir egoizm ve sınırlılık vardır. Sonsuz gelişme içinde olan evren ve onun bir parçası olan insan için, sınırlı olan aklımızın verdiği bilgilere ısrarla yapışık kalmak zıtlık ve yersizliktir. Daima ileriye bakarken, sonsuz olanakların içinde olduğumuzu ve hemen hemen bunları hiç denecek kadar az bildiğimizi de düşünmeliyiz.

Hiçbir şey hakkında kesin sonuçlara ulaştığımızı ve sonlu olaylar içinde bulunduğuumu düşünmemeyiz. Tanrı'nın rahmet ve bilgisinin nereelere kadar sindiğini bilemeyeceğimiz için, olayları açıklamakta ısrarla savunduğumuz kuramlar eksik ve yetersizdir.

Birbirini daima kapsamakta olan realiteleri teker teker geçmek zorunda olan insanoğlu, sonsuz yönü ve şekilli olan

## MANYETİZM

tekamülden (evrim, gelişme) dolayı, her devirde aynı aynı filkirlerin savunucusu olmaktadır.

Bilgi ve sezginin atbaşı gittiği şu âlemimizde, her iki hâli uyumlu ve ölçülu bir şekilde yürütübildiğimiz sürece, olabilir ve gerçek olmayan hiçbir şey yoktur. Bilgisiz bir insan her zaman sarsıntılar geçirmeye ve yıkılmaya zorunludur. İnsan, kendisi deneyleyemediği ya da iç deneylerle sezgisine varamadığı şeyler hakkında, pek haklı olarak, şüphecidir. Devamlı şüphecilik sonunda inkârcılığa ve hiçliğe kadar ulaşır; biz ise inkârcılık ve hiçlikten bir şey elde edemeyiz, nitekim eden de olmadı.

İste, yukarıdaki sözlerimden de kısmen anlaşılacağı gibi, önyargılardan hareket edenlere, reddedenlere, **kendi kendine deneyimlemesi için** bu kitabı hazırladım.

Konuları bakımından, sizlere, bugüne kadar söylemiş olanları, yapabildiğim kadar vermeye çalıştım. Kitabın yazılmış değil de hazırlanmış, derlenmiş olduğunu, bu işlerin çok önceden yapıldığını, benim sadece bir sentezleme emeğimin olduğunu da belirtmek isterim.

Tarih, kuram ve yasalAŞmış durumları vermekte bir sakınca olmadığı için her iki bölümde de bunları bulacaksınız.

Nasıl bir bilgin veya uygulamacı, lâboratuarında çalışırken, faydacı bencilliğten uzak ve sadece olayın gidişini ve gelişmesini incelerse, sizlerin de bu şekilde olmanız gereklidir.

Kitabın dil meselesini, yadırganmayacak, anlaşılma-sında güçlük çıkarmayacak şekilde halletmeye çalıştım. Alişilmiş ve alışılmasında fayda ve kolaylık olan kelimeleri seçtim. Karşılığı anlaşılmaz anlamda olanlara karşılık verecek kelimeler bulmaya çalıştım; mesele, birlikte kabul edilen kelimelerin, anımlarında da birleşmektir. Bu çabamdaki kusurlarım için şimdiden özür dilerim.

Her seviyeye hitap etmekten çok, belli bir anlayış gücüne sahip zihinlere hitap ettim. Sömürülme ve şarlantanlıklarla uzun zaman baltalandığı için, böyle bir yolu seçmekte kendimi haklı buluyorum.

Sizlere yeni bir şey değil, fakat yeniden dikkatimizi çeken bir olayı tanıtmaya ve bilgisini vermeye çalıştım. Çevreye

## ÖNSÖZ

faydalı olmak düşündesinden başka bir amacım olmadığından, sorumluluklar herkese yönelmiş ve yüklenmiştir. Her bilgi bir sorumluluk ve zorunluluk yükler; kendisine ve toplumuna karşı akısal ve vicdansal sorumluluk ve vazifelerini anlayanlar ise, daima egoizmin üstünde hareket ederler.

Bu hizmetimde her türlü yardımları esirgemeyen dostlarımı teşekkür ederim.

## ERGÜN ARIKDAL

"Birinci Baskının (1962) sadeleşmiş Sunuş'u."

(İkinci Baskı)

## ÖNSÖZ

1962 yılında, sevgi ve merakın sağladığı öğrenme ve öğretme arzusunun bir ürünü olarak "Nazari ve Tatbiki İpnötizma, Manyetizma ve Telkin'i hazırlama imkânına ulaşmıştım. Geçen zaman içinde, pek çok meraklı araştırcıya yol gösteren, onlara bilgi kaynaklığı yapan ve mevcudu çoktan biten bu kitabı, bu sefer, ana bölümlerine göre yayımlamayı uygun gördük: "Manyetizm" ile "İpnоз ve Telkin'i ayrı iki kitap hâlinde biraraya getirdik. Çünkü bu iki konu gerçekten birbirinden bağımsız durumda uygulanmaktadır.

Özellikle Manyetizm konusu, Biyomanyetizm ismi altında modern bir bilimsel araştırmancının konusu olarak epey geliştirildi. Yeni yeni kavramlar ve açıklamalar olmasına rağmen uygulamadaki kural ve ilkeler hiç değişmemiştir. Konuya ilgili olabilen üniversitelerde klinik çalışmalar (fizyolojik iyileştirmelere yardımcı olarak) gayet geniş bir şekilde sürdürülmektedir. Şifalandırma aracı olarak insan bünnesindeki "hayatsal manyetik güç alanlarını" kullanma ve onları işler bir durumda koruma arzusunun üniversite düzeyinde çoktan beri ele alınmış olması sevindiricidir. Holistik bir anlayış çerçevesinde, insanı sağlıklı tutmak için her im-kâni ele almak kaçınılmaz bir durumdur.

Manyetizm doğal bir güçtür ve herkesde dereceli olarak bulunur. Onu kullanmak, başkalarına aktararak onların sağlık dengesine kavuşturmasına yardımcı olmak çok yararlı bir uygulamadır.

Faydalı olmakta olduğuna inanarak, sunuyoruz.

Ruh ve Madde Yayınları

Ergün ARIKDAL

1992

## KISA TARİHÇE

Her uygarlık, bulunduğu çağın özelliklerini ve kendisini çevresindekilere duyurmak, bildirmek ihtiyacı ile birlikte yazıtlar, belgeler bırakır.

İşte eski uygarlıklarda manyetizmin geçirdiği durumları bilmek için taş, kıl, papirüs, parşomen vs.'ye yazılmış ve resmedilmiş söz ve figürleri incelemek gerekir.

Bu yolla elde edilen bilgilere göre, eskiler, bugün sistemi olarak incelediğimiz ve uyguladığımız manyetizmi bilenlerde ve çok çeşitli yerlerde ustaca kullanıyorlardı. Eski Hint, Mısır, Kalde, Asur, Orfik devrin Yunanistanı, Babil'de keramet sahipleri, şifacılar, kâhinler ve gösteri yapanlar vardı; bunlar bugünkü manyetizmi veya modern ismi ile ipnozu ve diğer medyomsal güçleri kullanıyorlardı.

Kullandıkları yöntemler bugünkü gibiydi: Paslar, el tutmak, sabit baksız vs. Dini törenlerdeki özel işaret ve el hareketleri, takdisler vs. tamamen manyetik ve telkinSEL bir gütce sahipti. Din adamlarının yanı sıra hekim ve bilginler, inisiyasyonları yayan kimseLER, dinsiz kitleye ilhamsal bilgiler ve iman vermeye, aşılamaya çalışan, zengin ve silahlı topluluklarla halk için mücadele eden nebiler, mürşitler vs. hepsi ruhsal güçlerini bir amaç uğruna yoğunlaştırarak bunlardan faydalananmışlardır.

Kullandıkları yöntem ve teknik zamanımıza kadar süruп gelen bir mükemmelliğe sahiptir; yöntemlerin ayrıntıları bile çok benzerdir. Fenikeli, Mısırlı ve eski İbrani kâhinleri, Hint fakir ve yogileri, eski orfik dinlerin peygamberleri ve hekimleri manyetizmin bütün sırlarını ve kaynaklarını biliyorlardı ve özel mabetlerde kullanıyorlardı.

Hı. İsa'nın, "Kalk ve Yürü" sözü ile beraber, hastaları iyileşten çok güçlü manyetik etkileri vardı. Hz. Musa'nın, di-

## MANYETİZM

nini yayarken, manyetik kuvvetlerden faydalananarak bir anda birkaç kişiyi öldürdüğü bilinen olaylardandır.

Orta Çağ Avrupası'nda, manyetizm ustaları, büyütüler ve rafisizlerle beraber diri diri yakoldular, engizisyon mahkemelerince işkence edilerek öldürüldüler. Bununla beraber manyetizm bilimi Orta Çağ'da aydın kimseler tarafından biliniyordu: A.de Villeneuve, R. Bacon, C.Agrrippa, Van Helmont, Paracels, Wirding, M.Ficin, Pompanace, İbni Sina vs. Bu şahıslar bu ilmin metodik ve pratik kısımlarını yazarak Orta Çağ ile zamanımızı birbirine bağladılar. Önceleri inisiyelerce bilinen ve özel disiplinlerle öğreten bu ilim saf olarak inceleniyordu. Uzun bir devreden ve bir hayli unutulduktan sonra A. Mesmer tarafından kendine özgü fikirleri ile tekrar ortaya çıktı.

Bedensel bozuklukları manyetik seyyale (akişkan) ile iyileştirmek ve klásik tıbbi ruhsal şifaya doğru yöneltmek için uzun mücadeleler ve tartışmalar yapıldı. Viyanalı hekim, bu ilim üzerinde müspet bir araştırma yapmasına rağmen, birçok öğrenciler yetiştirdi ve yazdı. Ortaya koyduğu yöntemler ve bilgiler bu kimseler tarafından geliştirildi, değerlendirilip yeni açıklamalar yapıldı.

Marki Puysegur manyetik etkiyle oluşan uyurgezerlik hâlini keşfetti. Bu durum, hastalıkların iyileşmesinde hekime öğütler ve bilgiler veren bir kaynak oldu. Fakat bu olay biraz mübalağah olarak yayıldığı için, Misir ve Yunan rahiplerinin bunu pekâlâ bildikleri unutuldu.

Deleuze, Du Potet, La Fontaine isimli büyük ustalar, bu ilmi sistemli hâle getirip üstün duruma çıkardılar. Koşullarını, metodunu, kuramını ve sınırlarını tespit ettiler, fiilen çalışarak yayılmasını sağladılar.

A. Chagnet, Esdaille gibi hekimler çeşitli yerlerde çalışarak klásik ustaların devamını sağladılar.

C.de Rochas, manyetik uykunun çeşitli hâllerini, özellikle duyarlığın ve hareketin dışarı çıkması (exteriorisation de la sensibilité et de la motricité), insan bedeninin kutuplu oluşu ve hafızanın regresyonu üzerine çok mükemmel araştırmalar yaptı.

Manyetizm okulunu (Paris) kuran Hector Durville, özellikle uyurgezerlik devresinin sekiz bölümünü ve özel-

## KISA TARİHÇE

liklerini bildiren, deneysel dedublümü bizzat inceleyen ve insan bedenindeki kutuplaşmanın yasalarını koyan büyük manyetizm ustasıdır.

L. Moutin, Papus çok önemli yöntemlerle ve yeni açıklamalarla manyetik gerçeği tamamladılar.

P.C. Jagot psikolojik bir okulun takipçisi olmakla beraber, manyetizm üzerinde önemli olan bir iki kitabı vardır. Dr. Berillon, manyetizm ve ipnotizm ile çok başarılı şifalarda bulundu, ama ölümünden sonra psikoloji okulu kapandı.

Manyetik akışkanın fizikal olarak tespitini ve ölçülmesini sağlayan özel aletler sayesinde, karşı durulmaz deliller ve ispatlar yapıldı. Bu hususta Rahip Forti'nin manyetometresi, Baraduc'un biyometresi, Tromelin'in silindiri, Hector Durville'in sensitivometresi ve Muller'in çeşitli aletleri, Jolire'in stenometresi, Puyfontaine'in galvonometresi vs. yi; ayrıca, büyük bir araştırma kolu olarak, insanlardan çıkan akışkanları tespit etmek konusunda fotoğraf tekniğini kullanan kimseleri belirtmemeliyim. Bunlar Rus İodko, Fransız Darget, Luys, Davit, G. Dellane, Bertholet, Baraduc, Majewski, ayrıca Hector Durville ve Reichenbach'dırlar.

## MANYETİZM KURAMLARI

Manyetizm ve telkin olayları bütün eski toplumlarda bilinmekteydi. Bunu tarih kısmında kısmen gördük. Önceleri doğaüstü kabul edilen bu kuvvet, ancak nadir kimselerin tekelinde bulunuyordu. Majisyenler, kâhinler, şifacılar ve büyütülerin güçleri inkâr edilmese bile, artık doğaüstü'lükten çekip doğal güçler hâlinde kabul edilmeleri gereklidir.

**Plin:** "Doğal Tarih" inde (7. kitap), dokunma suretiyle elde edilen şifaların, insan bedeninin yayıldığı bir güçten ileri geldiğini kabul eder. Niyetin iyileştirici bir etkisi olduğunu ve bunları artttırdığını da ilâve eder.

**İlyada'da Homer:** İnsan ellerinin şifa verici olduğunu söyleyerek, sadece bu yolla iyileştirmelerin mümkün olduğunu ima eder.

Altinci yüzyılın ünlü Yunan hekimi **Alexandre de Tral-**

**Ies.**, bazı olaylarda, hastaların imajinasyonunun oynadığı rolün öneminden bahseder. Hekimdeki büyük irade gücünün, hastadaki güvenin birçok şifalarda önemli etken olduğunu inanır.

Orta Çağ'ın belki en ünlü hekimi olan **İbni Sina**, sadece bir insanın diğer üzerinde meydana getirdiği iyi veya kötü tesirlerin varlığını kabul etmeye kalmaz, insanın uzak mesafelerden etki edebileceğine de inanır. De Natura isimli kitabında, ruhun çok uzaktaki bedenlere etki edip onları cezbedebileceğini, büyüleyeceğini söyler. İbni Sina bağlantıyı sağlamak için, hastanın tedavisini üzerine almadan önce onun iki kaşı arasına dikkatle bakmayı önerir, ki bugün de geçerlidir.

**Aqino'lü Saint Thomas** : Kendi kendine telkin yapmanın etkisinden söz eder. "Ruhun kabul ettiği her fikir, organizmanın itaat ettiği bir amirdir." der. Böylece, ruhtaki tayahül bedende soğukluk ve sıcaklık meydana getireceği gibi hastalığa sebep olabilir veya şifa sağlar.

**Roger Bacon** da ondan aşağı kalmamaktadır: "Usta bir hekim ruha etki eder." der. Yani ilaçlar, formüller ve harfler (hepsi okültür) ekleyebilir. Bunlar tek başlarına bir şey yapamazlar, fakat hasta ilaçı daha büyük bir güvenle alır, ruhu coşar, imanı çoğalır, ümit eder. Nihayet hastanın uyarılan ruhu, bedeninden çok şeyler yapabilir.

Floransalı hekim ve filozof **Marcellius Ficin** ipnotik olayların açıklamasını yapar. Onun için olağanüstü kabul edilen bütün olaylar, yeter derecede incelenmemiş, fizik sebeplerden ileri gelmektedir. Kuvvetli bir istek duyan ruhun sadece kendi bedenine değil, civardaki bir bedene de, hele bu beden tabiatça daha zayıfsa, etki edebileceğini söyler. Bu etkinin iradeye bağlı bir etken aracılığıyla yapıldığını kabul eder. Gözlerden fışkıran veya başka türlü yayılan bir buhar veya ruh, çevinizde bulunan bir kimseye etki edebilir, zarara uğratılabilir ve başka bir hâl doğurabilir. Hele bu etken aynı zamanda, kalpten ve imajinasyondan geliyorsa daha önemli sonuçlar bekleyebilirsiniz: İrade ve canlısal manyetik etkinin kabulüdür bu. Bugün bundan farklı bir şey mi anlıyoruz, yapıyoruz?

İtalyan filozofu **Pomponace** insanın, diğerlerine tesirini

şöyledi açıklar "Sağlığın dışarıdan, bunu imajine edip isteyen ruh tarafından meydana getirilmesi inanılmayacak bir şey değildir." der. "İlyeşitici ve güçlü yeteneklere sahip insanlar vardır. Bu yetenekler istek ve imajinasyon gücü ile dışarı çıkar ve onu alan bedenlerde dikkat çekici etkiler oluştururlar."

Pomponace manyetik etkinin varlığını kabul eder. Çünkü, "ruhun, hastalara yolladığı son derece ince bazı buharların yayımı ile egemenliğini sürdürdüğünü" ekler.

Büyüülerin, silhrin, afsunların etkisini kabul etmeye beraber, sonuçları, yeter derecede incelenmemiş doğal etkenlere bağlar.

**C. Agrippa** (1486 - 1535): "Gizli Felsefe" isimli eserinde cisimlerin, kendilerinde olan bir güç vasıtasiyla birbirlerine etki ettiklerini, insanda bu gücün, imajinasyonun gücüyle arttığını savunur. "Ruh, güçlü olduğu zaman, yalnız kendi bedenini değiştirmekle kalmaz, yabancı bir beden üzerinde etkili oluncaya kadar yayılır; böylece de dışardaki unsurlar ve eşyada olağanüstü izlenimler meydana gelir." der. Bağışının önemi gözünden kaçmamıştır. "Büyüüler, insanlara sabit bakışlarla bakarak onları tehlikeli şekilde büyülerler." demektedir.

Agrippa, insanın diğer insanlara etki edebilmesi için bazı unsurlar saymıştır: **İnanç, güven ve kudretli bir irade**. Bu görüş çok doğrudur ve geçerlidir. Operatörün süjeye olan üstünlüğü Agrippa için büyük bir önem taşır. "İnsan ruhu, istediği gibi değiştirmek, cezbelmek, eşya ve insanları kontrol altına almak gücündedir." der. Bu fikri doğrudur ve manyetik operatörler, deneyleri ile, eğer başarılı olmak isteniyorsa, süjeye fikri kabul ettirmenin ne kadar önemli olduğunu öğrenmişlerdir ve bilirler.

**Paracelse** (1493 - 1541): Büyük kâinatla, küçük bir kâinat olan insanı birbirine bağlar. İnsanın, yıldızlardan aldığı gizli bir kuvvet olduğunu söyler. Her yıldız, bedenin belirli bir bölümünde "esir" veya "evrensel akışkan" (fluid universal) aracılığıyla etki eder. İnsan bedeni miknatısları gibi kütuplaşmıştır. Baş pozitif (ya da kuzey), ayaklar negatif (ya da güney) kutbu oluşturur. Bedenin ön ve arkasında da bir kütuplaşma vardır. Arka taraf negatif, ön taraf pozitiftir. Para-

## MANYETİZM

celse telepati olaylarının uzaktan etki edebilen canlı parçacıklardan (hayvan ruhlari) oluşmuş ruhsal bir varlığın mevcut olduğunu kabul ederek açıklar:

"Bir kişinin iradesi, çabasının kuvveti ile diğer bir kişinin ruhsal varlığına etki edebilir, onunla mücadeleye girişebilir ve onu gücüne bağlı kılabilir. Bu egemenlik bedene yayılıp onu tahrik edecek kadar ileri gidebilir.

Paracelse kendi kendine telkini kabul eder. Ruhsal güçlerin sadece canlılara etki etmeyip, cansızlara da etki ettiğini söyler.

**Van Helmont** (1577-1644): Belçikalı kimyager ve hekim olan bu kişi, insan bedeninin kutuplu olduğunu ve devamlı olarak seyyale akımlarının varlığını kabul eder: "Cisimlerin uzaktan birbirlerini itme - çekme şeklinde yaptıkları gizli etkiye manyetizm (miknatış olma hali) adı verilir. Bu etki vasıtasi, bütün bedene işleyen ve ahlâti erbaa (bedende varlığı kabul edilen dört unsur: dem, kan, balgam, safra; Humeur) harekete getiren saf hayatsal esri bir ruhtur. Bütün bölümler ve onların sahip olduğu güçler arasında bir irtibat sağladığı için düzenleyici vazifesi görür."

Van Helmont manyetize edilmiş cisimlerin etkisine inanır: "Bir cisime sahip olduğumuz bütün güçleri yükleyebiliriz ve onları iyileştirici etkiler meydana getirmek üzere bir araç olarak kullanabiliriz." der.

Telepati için şunları söyler: "İnsanda öyle bir enerji vardır ki, irade ve imajınasyonu vasıtasiyla kendi dışında bir etki oluşturabilir, çok uzaktaki bir eşya üzerinde etki yapar veya ona nitelik verebilir. İrade, güçlerin birincisidir. Ruh, şekil değiştirebilen, esnek bir güç sahiptir; bir cevher meydana getirdiği zaman ona bir güç yükleyerek onu uzağa sevk edip, iradesiyle yönlendirebilir."

"Bu kuvvet, yaratıcıda sonsuz, yaratılarda sınırlı olup bazı engellerle az çok durdurulabilir. Fikirler hayatsal ilke nin aracılığı ile canlı varlıklar üzerine fiziksel olarak etki eden bir cevhere bürünürler. Fikirler, kendilerini yollayanın isteğine ve enerjisine göre az veya çok etkendirler, etkileri ise buna sahne olanın direnci ile geçikebilir."

Modern deneyciler arasında, deneylemeden, uzaktan şifanın olabileceğini kabul edenler çoktur.

## KISA TARİHÇE

Van Helmont, olayın gerçek oluşunu daha önceden söylüyor ve aşağıdaki açıklamayı sunuyor:

"İyilik yapmak isteğiyle uyandırılan fikirler semavi etkiler şeklinde uzağa yayılırlar ve iradenin seçtiği obje üzerine, mesafe ne olursa olsun, yöneltilirler."

**İskoçyalı hekim Robert Fludd'a göre:** "İnsan magnética virtus microkosmica" ismini verdiği bir özelliğe sahiptir. İnsan bedeni dünya küresi gibi kutuplara sahiptir; sağ ve sol olarak iki taraklı çok önemli kutupsal bir çok eksenler görülür: Sol taraf negatif (güney), sağ taraf pozitif (kuzey). Kutupların etkisi bağımsızdır, birbirlerine devamlı olarak etki ederler. İki kişi birbirine yaklaştıracaklar ısnadır birbirini ittiği için bunların arasında antipati vardır ve menfi manyetizm ismini alır. Eğer ısnım merkezden daireseye doğru olursa müspet manyetizm vardır ve sempati bulunur.

**Kircher:** Her yerde manyetizm görüyorum, bilinen sempati ve antipati örnekleriyle buna büyük bir yaygınlık veriyor. Tabiatta görülen bütün ilişkili şekilleri ona göre manyetizm cinsinden şeylerdir. Kürelerin, metallerin, bitkilerin, hayvanların (hayvansal münkatıs deyiminin ilk kullanıştı) hepsi, ona göre genel manyetizmdir.

**Robert Boyle:** (Londra Kralliyet Cemiyeti'ni kuran) Fizikçi ve matematikçi olan bu şahıs, insanların birbirlerine etki edebildiğini kabul ediyor ve manyetizmi genel bir akışkanın aracılığı ile açıklıyor.

**İspanyol Balthazar Gracián** da insanların birbirine etki ettiğini kabul ediyor: "Her şahsin özel bir atmosferi kendi lerine özgü olan genel bir çekme ve itme akışkanını tatar. Bu kişisel atmosferlerin çeşitli karşılaşmalarında, iki varlık arasında çok çekici emanasyonlar olduğu gibi, iticileri de vardır." Çekimi ruhların ve kalplerin doğal akrabalığı olarak kabul ediyor.

**İskoçyalı hekim Maxwell:** Bir şahsin kendisine ve diğer kimseye yapabildiği etkiyi açıklamak için ustaca fikirlerleri sürüyor. Bütün cisimlere ısı ve ışık aracılığı ile etki eden bir ilke kabul ediyor: Bu evrensel ruhtur ve güneş bunun kaynağıdır, gökten iner ve oraya daimi bir gelgit hareketi ile tekrar yükselir. Her şeyi canlandıran hayatsal ruh, kainat

ruhundan çıkar.

Maxwel hastalıkları hayatsal ruha yüklemektedir. Öyleyse hayatsal ruh güçlendirilmelidir; çünkü, hayatsal ruh çok güçlü olduğu zaman, hastalık ortaya çıkamaz. Her şahsin özel hayatsal ruhu üzerine etki etmesini bilen bir kimse, uzaklık ne olursa olsun, kainat ruhunun yardımına sığınarak şifa verebilir. Evrenselli şifa, uygun bir kimse de yeniden güçlenmiş hayatsal ruhun sadece bir başka şeklidir. Ruh sadece görünen bedene bağlanmış değildir, o aynı zamanda bedenin dışındadır; organik bedenle sınırlanmaz. Ruh kendi kendinin dışında eylemde bulunabilir. Ruh bütün bedeninden, ruhun etkilerini nakleden ve iyi bir araç olan bedensel işinlar çıkarır, bu işinlar hayatsal ruhla ilişkili hâlindedirler.

Yukarıda kisim kisim açıklamaya çalıştığımız fikirler sadece bu işlerle ilgisi olan çok sınırlı kimseler tarafından biliniyordu. Manyetizmin gerçek oluşu, birtakım panteist görüşlerle karışıyor ve açıklanması bilim çevrelerince şüpheli kalıyordu. Uzun bir duraklamadan sonra, yeni bir açıklama ve çaba ile karşılaşıyoruz. Bu açıklamalarda da gene kesinlik olmamasına rağmen geleceğin temellerini oluşturmaktadır.

**MESMER (Frédéric, Antoine. 1733-1815 Viyanalı hekim):** Mesmer kuramı oldukça karışiktır. Bu kuramda censur önermelere dayanan iyi fikirler, güzel açıklamalar vardır. Fakat pek de doğruya benzemez. Doktrininin genel ilkeleri çok kapsamlıdır. Ve özellikle maddenin güçleri üzerine dayanır. Fizyolojisi ilkel de olsa, akla dayanır. Kullandığı yöntemler öğrenilmeye değer ve manyetizmciler tarafından kabul edilirler.

#### Genel İlkeler:

"Kainatta hiçbir boşluk yoktur ve madde sonsuz olarak bölünür. Hareket ve durgunluk arasında göreceli bir hâlde bulunan maddenin akişkanlaşmış durumu, bütün bölünme dereceleri tükendikten sonra, en son bölünmezlik derecesinde durmakla güçlenmiş olacaktır. Bu son derece, bütün cisimlerin en küçük aralığında yerleşik olan akişkanıdır. Bütün en küçük aralıklar gittikçe seyreltilmişen cisimlerle

doldur. En sondan bir önce olan esirin (eterin) aralıkları da ondan daha akıcı olan bir cevherle doldurulur ki, buna henüz bir isim bulamadık (Mesmer'in ifadesi). Bu sonsuz bölünebilirliği belirlemek güçtür."

İşte evrensel akişkanların tarifi. Bu hâle göre, Mesmer, çağındaki fizikçilerin kabul ettiği esiri (eteri) kabul etmiyor, bunu, maddenin bir hâli, çok zayıf bir akişkan, daha süptil olarak kabul ediyor. Bütün akişkanlara nüfuz ettiği gibi, aynı zamanda bütün katılar uzayda devamlıdır ve onunla bütün kainat tek bir kütle gibi birleşirler. Bu akişkan kendiliğinden hiçbir güçe sahip değildir: O ne esnek ne serttir, ama çok karmaşık hâlde bulunan maddenin bütün emirleri dahilinde güçlerini belirtmeye yetkindedir. Bu akişkan mekanik kanunlarla işler, bu etkinin gelgit gibi kabul edilebilen değişik sonuçları vardır. Bu işlem gök, yer ve canlılar arasında hareket bağlarını kurmaya yarar. Maddesel ve organik cisimlerin özellikleri bu işleme bağlıdır. Hayvansal cisimler bu etkenin değişik tesirleri altındadır ve bu hemen etkilenen sınırlı cevherlerine girerek olur. Madeni mıknatısa benzer şekilde, insan bedeninde, özel bir görünüm gösterir. Çeşitli ve değişebilen, azalan çoğalan zıt kutuplar ortaya koyar. Hayvansal cisimlerin özelliği, onu gök cisimlerinin etkisine ve etrafını çevreleyenlere karşı etki göstermeye yetenekli kilar. Hayvansal cisimlerin özelliği mıknatısa benzer bir şekilde tezahür eder. Buna "hayvansal (canlısal) mıknatılılık", biyomanyetizm diyoruz.

"Hayvansal mıknatılılık böylece canlı ve cansız cisimlerle bağlantı hâlinde olabilir. Bu etki ve özellik aynı cisim tarafından güçlenir ve yaygın hâle getirilebilir. Aktivitesini kaybetmeden bütün cisimlere nüfuz eder. Etkisi ara vasıtalar kullanmadan uzak mesafelere kadar gider. İşık gibi ayna vasıtıyla yansır ve güçlendirilir. Sesle yayılır ve artar, biriktir, nakledilir ve konsantre olur."

"Mesmer, bütün kainatı dolduran ve bütün cisimlere nüfuz eden bir akişkanın varlığını kabul eder. Gök cisimlerinin çekimi yalnız gelgit olayını meydana getirmez, aynı zamanda canlı cisimler üzerinde de etki gösterir. Buna 'hayvansal (canlısal) mıknatılılık' denir. Bu, etkilere elverişli olan cisimlerin özelliğine verilen ismidir. Manyetizm tek ba-

## MANYETİZM

şına hiçbir özelliğe sahip değildir ama, madde içinde özelliklerini ortaya koyar."

"Mesmer'in bütün sistemi madde ve hareket üzerine kurulmuştur. Akuşan maddenin bütün hareketlerinde üç şey görür: Yön, şiddet, hız. Gerek organik, gerek organik olmayan cisimlerin bütün özellikleri, bunların biraraya geliş ve hareket tarzlarına bağlıdır. Akuşanın 'akuş' hâlinde olmasıyla insan, diğer insanlara etki eder ve hastalara şifa verir."

Mesmer organizmanın genel fonksiyonlarını genel fizik görüşü ile kabul eder. İnsanın korunmasını, miknatısa benzer bir özelliğe sahip olduğunu, etrafında ve uzakta olan varlıklarla onu **ilişki hâlinde tutan** özel bir duyarlılığı bulduğunu, bir "hareket şiddetini" yüklenme kabiliyetinde ve irtibat hâlinde olduğunu kuvvetle savunur.

"Bedensel fonksiyonların tam bir düzen içinde olması, bir ahenk hâlidir. Hastalık zihîk hâlidir, yani ahenk bozulmuştur. Ahenk bir tane olduğundan sağlık da bir tanedir. Sağlık kendini doğru bir çizgi ile gösterir, hastalık bu çizginin sapmasıdır. Ve bu sapma az çok önemli olabilir. İyleşme bozuk olan ahengin düzen altına girmesidir. Kurulmuş olan prensip 'korunma prensibi'dir, şifanınki de aynıdır. Miknatısa gibi insanda da kutuplaşma vardır ve bunlar arasında akımlar gidip gelir."

Mesmer'in kuramı hakkında daha birçok şey söylenebilir, fakat bu kitabın hem amacının hem de kuramının az gelişmiş ve öncül oluşu, buna gerek göstermemektedir. Bu konuda başka eserlerden bol bol bilgi edinmek mümkündür.

**DE PUYSÉGUR (Armand - Mare- Jacques de Chastenet de Marquis, 1751 - 1825):** Son zamanlarında 16. ve 17. Louis'nin alay komutanlığını yapan bu zat, Mesmer'in öğrencisi olup evrensel akuşanı kabul eder. Ona göre; incelediğimiz olaylar, bir akuşan sirkülasyonunun değil, bir hareketin sonucudur. Bu bir titreşim hareketidir. Bir hastayı tedavi etmekle onda bir etki meydana getiriyoruz ve bu etki onun bütün fizik becerilerine hâkim oluyor ve bedenin her tarafına yayılıyor.

Puységur evrensel akuşanı ancak "elektrik" olarak gö-

## KISA TARİHÇE

rüyor. Ona göre, bütün fizik ilkelere de uygun olan elektriğin bir şekli, canlısal manyetizmdir; bedenden geçen bu elektrik bize hayat verir, buna "canlısal elektrik" denir.

Görüşü günümüzün dinamik görüşüne uygundur. Elektriği canlısal olarak üç taraflı inceliyor. Kâinatta ilk meydana gelen hareket her şeyin sebebidir. Puységur'e, hareket kelimesine eş anlamlı kelime olarak, elektrik en yakın geliyor. İnsan tabiatın hâkim durumundadır. Tabiatattaki hareketi artıran, insandır. Sınırlar, bu yüksek elektriği almakta, dağıtmakta ve harika hareketlere çevirmekte elverişli olan kanallardır. **Yalnız istemek yeterlidir.** İstek, bu doğal ve fizik gücümüzü kullanmakta ve bu gücü harekete getirmekte yardımcıdır. Hayatsal ilke hayatın gerçek kaynağıdır. Bitki ve hayvanda bunlar vardır.

Hayatsal ilke bütün organik cisimlerde, hareketinげleştirici merkezidir. Bitkilerde lifler, hayvanlarda sınırlar bu doğal elektriğin pasif ileticileridir. Bu ilke zayıflayınca, hastalık doğar. Onu besleyecek elektrik miktarını sağlamazsa, canlı sistemin dengesi tamamen bozulur ve ölüm ortaya çıkar. Hastalık denge bozukluğu ve hayvansal elektrik dolaşımının eksikliğinden ileri gelir. Hastalığı iyileştirmek için iki yol vardır: Biri canlısal elektrik dolaşımına engel olan hususların hasta kısımdan kurtarılması; ikincisi, hayatsal ilkeye kendi akımına engel olan hususları avlaması için araçlar vermek ve onu güçlendirmek için etki etmek. Birincisi ilaçlar yoluyla hekimler tarafından yapılır. İkincisi manyetizmürün işidir.

Hayatsal ilke elektriğin kaynağıdır. Ancak kendine benzeyen başka bir elektrikle kuvvetlenebilir, bu da manyetizmin uygulamasını gerektirir. İyi organize edilen bir hayatsal ilke sınırlar yoluyla, aktif ve nüfuz edici canlısal bir elektrik hâlinde çıkar ve hastanın sınırlarına doğru yönelir. Hastanın hayatsal ilkesi güçlenir ve elektrik dolaşımı kendine engel olan engelleri yıkar, sağlık ortaya çıkar; aynı zamanda operatör ve süje arasında elektrik dengesi kurulur. Hayatsal ilke, **irade** ve **İstek** ile gönderilir. Sağlığı iyi olan bir kimse en iyi göndericidir. İyilik verici elektrik, şifa için en iyi araçtır. Özet olarak, Puységur, doğadaki **kuvvetler birliğine** inanıyor; hareket kuramı dikkate değer; elektriğin enerjinin özel bir

hâli olarak kabul ediyor; manyetizm de bu özel elektrik hâlinden ibarettir. Hayatsal ilkeyi lîy tarif etmekle beraber Durville, hastalıkları hayatsal ilkenin zayıflaması, dengesizliği olarak kabul etmiyor.

Durville'in eleştirisini söylemiştir: "Gerçekten, hastalık bugün bir denge eksikliğidir, fakat hayatsal ilke zayıflamış organ veya organlar içinde aşırı bir derecede olduğu zaman, hastalık devam eder. Genel bir hastalık hâlini açıklamak için, hayatsal ilkenin kutup olarak kabul edebileceğimiz zit iki kuvvet tarafından denge hâlinde tutulduğunda israr edeceğiz: Biri organize eder ve korur, diğeri bazen yok eder. Bu hayat ve ölüm arasındaki kavgadır. Birincisi artarsa aşırı kuvvet, ikincisi artarsa zayıflık ortaya çıkar: Her iki hâlde de hastalık vardır."

Hayatsal ilke üzerine etki etmiş olan gücün manyetik akışkan olduğu tamamen anlaşılmıştır.

#### DELEUZE (Jean-Philippe-François, 1753-1835):

Tam bir sofudur; rasgele ipotezler ileri sürmediğini görmekteyiz. Mesmer'in kuramı ona şüpheli ve belirsiz görünüyor. Bilinen fizik yasalarına da terstir. Bir bakma evrensel akışkanı kabul ediyor, fakat insanın bunu uzak mesafelere nasıl传递ini ve uzaktan nasıl etki ettiğine pek iyi akıl erdiremiyor.

İnsan bedeni kutuplu olabilir, fakat bu kutuplar değişebilir, yok olabilir ya da yeniden güçlenebilir de. Puységur'un "Inanın; isteyin" sözünün tersine, "**İsteyin; inanın**" hâline sokarak iradeyi ön plâna alıyor. İnanmadan da sonuçlar elde edilir, ötekisi ise iradenin etkisini artırır, demektedir.

#### Genel İlkeler:

Deleuze'ün varsayımları 34 maddede toplanmıştır ve şöyledir:

1. İnsan diğer insanlara karşı, iradesi yoluyla, etki etme melekesine sahiptir.
2. Bu melekeye manyetizm ismi verilir; İradesine itaat eden özel organlara etki etmeye ve bu, bütün canlı varlıkların sahip olduğu bir kudret genişlemesidir.
3. Biz bu melekeyi ancak sonuçları ile anlarız ve ancak

istediğimiz sürece kullanırız.

**4. Öyleyse manyetize etmek için ilk şart istemektir.**

5. Bağlantıyı kuran başka şeyler araya girmeden, bir cisim uzaktan bir diğerine etki eder. Manyetizörden, iradesi ile çizdiği yönde, manyetize edilene aktarları bir cevherin çıktığını iddia ediyoruz. Hayatımızda devam edip giden bu cevhere **manyetik akışkan (seyyale)** ismini veriyoruz. Bu akışkanın tabiatı bilinmiyor ve varlığı da yine somut olarak gösterilmemiştir; fakat, her şey sanki varmış gibi cereyan ediyor ve bu, manyetik gücün kullanırmamız için bize yeterli gelmekte dir.

**6. İnsan, beden ve ruhtan oluşmuştur ve yapılan etkiye bedensel ve ruhsal güçler katılırlar. Manyetizmde üç etki vardır:**

- a- Fiziksel,
- b- Ruhsal,
- c- Karışık tesirler.

Hangi olayın bu üç etkiden birine ait olduğunu ayırt etmek kolaydır, bunu ilerde göreceğiz.

**7. Eğer irade ve istek manyetik akışkanı yönlendirmek için gerekli ise, inanç da sahip olunan yetenekleri çabasız ve zahmetsız kullanmak için gereklidir. Güven de çabasız ve dağılmadan etki etmek için, olması gereken bir güçtür. Kaldı ki, güven inancın bir devamından ibarettir.**

**8. Bir kimsenin diğerine etki etmesi için, ikisi arasında canlı organizmalarda olduğu gibi, fiziksel ve manevi bir sempati gereklidir. Fiziksel sempati bildireceğimiz vasıtalarla kurulur; manevi sempati ise, bunu isteyen herhangi bir kimseye **iyilik yapmak arzusu** ya da fikir ve isteği ile kurulur. Onlar birbirleriyle ilgilendirler ve aralarında bir duygusal meydana gelir. Bu iki kişi arasında sempati iyice kurulunca onlar **ılık (alâka)** hâlindedirler denir.**

**9. Böylece manyetize etmek için ilk şart **Irade** (istek), ikincisi manyetizörün inancı, üçüncüsü iyilikseverlik ya da **iyilik yapmak arzusudur**. Bu niteliklerden biri bir noktaya kadar diğerlerinden fazla olabilir, fakat manyetizm etkisinin aynı zamanda güçlü ve faydalı olması için, bu üç şartın bir rada olması gereklidir.**

**10. Bizden yayılan manyetik akışkan, yalnız manyetize**

etmek istediğimiz kimseye doğrudan etki etmekle kalmaz, bu akışkanı içine doldurduğumuz bir araç ile de o kişiye etkileri yükleyebiliriz. Bu araca belli bir hareket yüklemiştir.

**11.** Manyetizmin direkt etkisi manyetizörün istemeyi durdurduğu zaman kesilir, fakat manyetizm ile meydana getirilen hareket bu yüzden kesiklige uğramaz. Önceden meydana getirilen olayları yenilemek için bazen pek küçük bir iki durumu sağlamak yeterlidir.

**12.** Sabit istek, dikkatin devamlılığını sağlar, fakat kendi gücüne duyduğu güven tam olunca etki çabasız olarak elde edilir. Bir hedefe doğru yürüyen bir kimse engellerden kaçınmak ve uygun yönde adımlarını atmaktı dikkatlidir, ama bu şekilde bir dikkat o kadar doğaldır ki, farkına bile varmaz; çünkü önce hareketini belirlemiştir ve devam etmek için gereklili olan gücün de bilmektedir.

**13.** Manyetik akışkanın yaptığı etki, ona baskı yapan harekete bağlıdır; bu etki ancak kendisine iyi niyetler eşlik ettiği zaman bol hale gelir.

**14.** Manyetizm ya da manyetize etmek üç şeyden oluşur:

- a - Etki etmek **isteği** (iradesi),
- b - Bu isteğin ifadesi olan bir **belirti**,
- c - Kullandığı vasıtaya **göven**.

Eğer iyilik etme arzusu etki etmek isteği ile birleşmezse, bazı sonuçlar elde edilebilir; fakat bu sonuçlar düzensizdir.

**15.** Manyetizörün emanasyonları ya da manyetik akışkan süje üzerine fiziksel bir etki yaptıgından, manyetizör iyi bir sağlığa sahip olmalıdır. Uzun zaman yapılan bu etki maneviyat üzerinde hissedilir; buradan da manyetizörün yüce ruhlu, temiz duygulu ve dürüst karakterli bir kimse olarak hürmete layık bir insan olmalıdır, sonucu çıkar. Bu ilkenin bilgisi hem manyetizör hem de süje için önemlidir.

**16.** Manyetizörlerin yeteneği az çok her insanda vardır, fakat hepsi aynı güçte değildir. Çeşitli kişiler arasındaki bu manyetik güç farkı, bir kısmının diğerlerinden maddi ve manevi bazı niteliklerden dolayı daha yüksek olduğundan ileri gelir. Manevi düzende şu nitelikler vardır: **Güçüne güven,**

**irade (istek) kuvveti, dikkatin bir noktada sürekli tutulabilmesi, istirap çeken bir varlığa bizi bağlayan iyilikseverlik duygusu, sakinliği ve çok heyecanlandıracı krizlerde soğukkanlılığı sağlayan ruh gücü, uzun ve uğraştırcı bir mücadeleden yılmayı önleyen sabır, yalnız iyileştirmeyle uğraşarak kendini unutmak; çıkışsız ve geçicilikten uzak olmak.** Maddesel düzende ise önce **iyi bir sağlık**, sonra **özel bir kuvvet** (bu kas kuvveti değildir). Ancak yapılan deneylerle bu özel kuvvetin derecesi ve varlığı anlaşılması.

**17.** Böylece bazı insanlar diğerlerinden daha yüksek manyetik güçce sahiptirler. Bazlarında da bu güç azdır.

**18.** Manyetik özellik, çalışmalarla gelişir ve kullanılmasa ustalık elde edilince de ondan çok kolay ve başarı ile faydalabilir.

**19.** Manyetik akışkan bütün bedenden çıkar ve ayrıca ona bir yön vermek için iradenin yeterli olmasına rağmen, etki etmekte kullandığımız organlar, irade yoluyla belli bir yönde etkileri fırlatmak için yararlandığımız çok özel araçlardır. Bu nedenle manyetize etmek için ellerimizden ve gözlerimizden yararlanırız. İsteğimizle meydana gelen **söz**, genellikle, iyi kurulmuş **bir ilgi** olduğu zaman, bir etki yapabilir. Manyetizörden gelen sesler, hayatsal bir gülcé meydana geldiğinden, süjenin organları üzerine etki eder.

**20.** Manyetik etki çok uzak mesafelere taşınabilir; fakat, bu etkiler ancak tam anlamı ile **ilgi hâlinde** olan kimslere etki eder.

**21.** Bütün insanlar manyetik etkilere duyarlı değildirler. Bulundukları andaki durumlarına bağlı olarak az ya da çok duyarlıdırlar. Genel olarak, manyetizm tam sağlıklı olan kimseler üzerinde hiç etki etmez (Bu fikr isabetsizdir, ilerdeki itirazımızı okuyunuz, duyarlı olmak özel bir hâldir ve sağlığım rolü pek azdır). Sağlıklı hâlde manyetik etkilere karşı duyarsız olan aynı kimse, hastalanınca etkileri duyar. Bazı hastalar hiçbir manyetik etki hissedemezlerken diğer bazıları çok etkilenirler. Bu anomalinin sebebi hâlâ bilinmiyor ve ayrıca önceden etki edip etmediğini açıklayamıyoruz (Dr. Moutin'in manyetik testleri bu işi çözümlemiştir.). Bu nedenle bazı olasılıklar üzerinde kalmaktır; fakat bu manyetiz-

min gerçekliğine karşı bir itiraz oluşturmaz, hastaların dörtte üçü etkileri hissetmektedirler.

**22.** Tabiat bazı kimseler arasında bir *ilgi* (alâka) ya da fiziksel bir sempati kurmuştur. Bundan dolayıdır ki, manyetizörlerin bir kısmı bazı hastalar üzerinde diğerlerinden daha çabuk etki ederler ve aynı manyetizör de her hastaya uygun gelmeyebilir. Bazı manyetizörler bir kısım hastalıkları iyileştirmekte yeteneklidir. Birçok kimse manyetik etkilere karşı duyarsız olduğunu zannederler, çünkü bu kimseler kendilerine uygun olan (onlarla alâka kurabilen) manyetizörlerle rastlamamışlardır.

**23.** Manyetik güç her iki cinste de aynı derecede mevcuttur, kadınlar açıklayacağımız sebeplerden dolayı tercih edilmelidirler.

**24.** Birçok kimse, manyetize ettiği zaman (yani manyetizörler) yorgunluk duyarlar, bir kısmında ise hiçbir yorgunluk olmaz. Bu yorgunluk yapılan hareketlerden değil, manyetik enerjinin yayılmasından ileri gelir. Büyüük bir manyetik kuvvette sahip olmayanlar her gün birkaç saat manyetizm yaparlarsa sonuçta bitkinleşirler. Genel olarak iyi bir sağlığa sahip olan ve yaşlılıkla düşkünlüğe neden olan insan, günde bir hastanın iyi eder ve ona her gün bir saatlik etki gönderebilir. Fakat herkes birçok kimseyi manyetize etmek gücüne sahip olmadığı gibi, birkaç saat süreyle manyetik şifaya da devam edemez. Zaten, manyetik şifa yapanların çoğu az yorulur, çünkü sadece gerekli olan manyetik enerjiyi kullanır.

**25.** Çocuklar, yedi yaşından itibaren, manyetize etme yöntemlerini gördükten sonra gayet iyi manyetizör olabilirler. Çocuklar, taklitle, büyük bir inançla, hiçbir çaba göstermeden samimi bir istekle, hiç şüphe etmeden, manyetik şifa yapabilirler; hastalığı pek çabuk ve iyi bir şekilde ortadan kaldırabilirler. Yürümeye öğrendikleri gibi, manyetik şifa yapmasını da öğrenirler. Hasta olanları iyileştirmek arzusu ile erginleşirler, fakat manyetize etmelerine izin verilmemelidir. Çünkü bu iş, gelişmelerine engel olur ve onları çökertir (Çocuğun gıdasına dikkat edilirse, kesinlikle bir zarar gelmez, aksine sıhhatalı olur.).

**26.** Manyetizörün en önemli şartlarından biri olan güven, duyarlı suje için gerekli değildir; inanmasa da etki edile-

bilir. Sujenin (hastanın, manyetize edilenin) kendini bırakması ve hiçbir direnç göstermemesi yeterlidir. Bununla beraber güven, birçok iyileşmelerde olduğu gibi manyetizmin etkenliğine yardım eder.

**27.** Genel olarak, manyetizm, basit ve sade yaşayan ve hiçbir zaman ihtiâasıyla hareket etmemiş insanlar üzerinde çok belli ve etkili bir şekilde etki eder. Manyetizm, doğa güçlerini kullanmak, düzenlemek, sevk ve idare etmektir. Tabiatın gidişi, yabancı etkenlerle rahatsız edildikçe, manyetizör onu yeniden kurmak güç gelir. Manyetizm, çocukların ve köylü insanları çok çabuk şifalandırıcı yetenektedir. Sinirli kimseler, manyetizmin egemenliği altına girdikten sonra, çok özel olaylar gösterirler, fakat çok azi şifa bulur, özellikle köklü şifalar.

**28.** Manyetizm, hekimlerin "tedavi edici kuvvetler" ismini verdikleri şeylerin geliştirmek amacıyla yönelik olduğunu göre, tabiat'a yardım etmek için daima kullanılan sağlam etki aracıdır; tersi olamaz. Nasıl olursa olsun, manyetizm ne merak nedeniyle, ne kendisinde olan gücünü göstermek, ne şartsız olaylar meydana getirmek ve ne de inançsızları ikna etmek için kullanılmamalıdır. Sadece iyilik yapmak için ve yararlı olacağına inanılan hâllerde uygulanmalıdır. Bundan söz çıkar ki, manyetizör gücünü yavaş yavaş, tedricen kullanmalıdır; merak, kişisel çıkar ve benlikten uzak olmalıdır, tek duyu sevmek ve iyilik yapmak arzusu olmalı ve manyetizm yaparken sadece iyilik yapmak fikriyle hareket etmelidir. Manyetizör, kesinlikle olağanüstü olaylar aramamalı, ama doğal olan krizleri (manyetizmde ortaya çıkan) ortadan kaldırılmak için bilgisini artırmalıdır.

**29.** Şu veya bu yöntemi seçme, manyetik etkileri yönlendirmek için temel değilse de, alışkanlıkla, düşünmeden, hiç şaşırmayınca kadar ve yapılması gereken hareketi ararken zaman kaybetmemek için bir yöntem meydana getirmek yararlıdır.

**30.** Düşünceyi bir noktada toplama ve uğraştığı şeye yabancı olan her şeyden ayrılma alışkanlığını kazandıktan sonra, kendinde, şu veya bu organ üzerine etki aktarmayı, şu veya bu şekilde değişiklik yapmayı belirten bir içgüdü uyarımı, itilişi duyabilir (Yani bir hazırlıktan sonra, bilgi ve

güven, tecrübe yapmaya zorlar, iter. Bu, içten gelen sürükleme yıcı bir duygudur. Nedenini araştırmadan bu itilişe uyalma lıdır. Manyetize edilen hasta tamamen manyetik enerjiyle dolduktan sonra genellikle kendinde en uygun yöntemi bulduğuna dair bir içgündü meydana gelir. Manyetizör o zaman kendini bu içgündüye bırakmalıdır.

**31.** Manyetik etki genellikle hastalığın bulunduğu beden bölgesinde istiraplar meydana getirir. Eski istirap ve uyuşuklukları yeniler. Bu istiraplar hastalığı yenmek için bünyenin yaptığı çabadan dolayıdır. Endişelenmeye hiç gerek yoktur, geçicidirler ve hastalığın ilerlemesinden doğan, kritik istiraplar denen istiraplardan farklıdır.

**32.** Herhangi bir kriz olduğu zaman şasılmak ve bocalamak çok tehlikelidir. Krizden anlaşanı açıklayacağız ve çeşitli hallerini tanıtacağız.

**33.** Manyetik bir şifaya girişmeden önce, manyetizör kendisini sınamalıdır. Kendine devam edip edemeyeğini, hastada hiçbir arza bırakıp bırakmayacağı sormalıdır. Eğer herhangi bir iğrenme (hastalıktan) ya da hastalık kapmaktan korkma hissediyorsa, bu işi üzerine almamalıdır.

Sonuç alıcı olarak etki etmek için iyileşmeyi isteyen, ondan fayda bekleyen, şifa bulmak ya da hiç olmazsa biraz yaşıtmak arzu ve isteğini gösteren kimseye doğru bir çekilme (ona şifa vermek arzusunu en içten hissetmek) duyulmalıdır. İlk önce, kesinlikle tereddüt etmeden, karar vermelii ve manyetize edileni candan bir dost ve kardeş gibi kabul etmelidir. Oyle candan ve samimi hareket etmelidir ki, kendisine yapılan özverilerin farkına varmamalıdır. Bir şifaya girişildiinde hiçbir düşünce, iyilik yapmak düşüncesine galip gelemez.

**34.** Manyetize etmek yeteneği ya da iradenin etkisi ve bize sağlık ve hayat veren ilkenin irtibatı ile iyilik yapmak. Tanrı'nın insana verdiği çok güzel ve kıymetli bir yetenek olduğundan, manyetizm çalışmalarına, büyük bir iç kontrol ve derin bir saflikla yapılan dinsel edimler gibi bakılmalıdır. Bundan dolayı tebessümle, merakla, meraklı şeyler göstermek arzusu ile manyetizm yapmak bir çeşit dinî saygısızlıktır. Bir gösteri görmek için deneyler isteyenler ne istediklerini bilmezler; fakat manyetizör bunu bilmelidir, kendine saygı olmalı ve onurunu korumalıdır.

**DU POTET (Jules de Sennevoy baron, 1796-1881):**

Du Potet'ye göre manyetizm iki asıl unsura bağlıdır: Ruh ve Akişkan. Akişkanı daha önemli bir yer verir görünmesine rağmen, her ikisini cesaretle birleştirmesini de bilmıştır.

Akişkan ve ruh! Nedense manyetizörler, manyetizmin ilk nedeni üzerinde hiç anlaşamamışlardır. Bir kısmı tamamen maddi bir neden görerek, görünmeyen bir akişkanın aracılığı ile, isteğe bağlı olarak, başka bir kişiye aktarılabilceğini söyler. Diğer bir kısmı da bu akişkanı kabul etmez, her şeyi ruhsal etkiye bırakır.

Potet bu iki hali birleştirerek onlara ayrı iki vazife verir: Bayağı olaylar ancak bir akişkanın varlığı ile olur. Yüksek düzeyli olaylarda ise, "Magie Dévoillée" isimli eserinde bahsettiği gibi, ruhun rolü vardır. Örneğin şifalar, keşaf (bilinmeyen çok önemli bir şeyi keşfeden) uyurgezerlik, vs.

Önceleri tam bir materyalist olan Potet, okültizmle uğraştıktan sonra -ki inişiyator bile olmuştur- fikrini değiştirmiştir ve hayatın sırlarını saklayan perdeyi biraz olsun açarak ruhun öz etkilerini görmüştür. "İki etkenin etkisi ile meydana gelen manyetizmde keşaf, uyku veya uyurgezerlik elde etmek istediğiniz zaman, maddiden çok manevi sonuçlar elde edersiniz. Halbuki manyetizm uyku oluşturmadan meydana getirdiği bütün özel olayları incelemek isterseniz, elektriğe benzer bir etkenle karşılaşırınsınız. Çünkü, manyetik etkilerle yüklenmiş cisimler, bu etkenin neden olduğu bütün olayları, çabuk veya yavaş bir sıra ile meydana çıkarırlar.

Elektrik gücü ruhun ürünü değildir... İlgî (alâka) kânumlarına bağlı olan bir güçtür. Manyetizm için aşkin felsefeler yapmaya gerek yoktur. Manyetik etken, hareketlerden ibarettir. Temeli karmaşık bir elektriktir. Bizden dalgalar hâlinde yayılır, her irade fulli bir piston düzgânlüğü içinde, ister yakına ve iç organlara, isterse uzağa olsun etki eder. Bu etki ışıkta daha fazla bir şeydir. Bütün cisimlerden geçer. Onun bu akişkan hali, tabiatında vardır. Ruh ona sarınır ve onun atmosferini oluşturur. Akişkanların yapım yeri beyindir, akişkanlar orada birikince gözler çok keskin bir ışıkla parlar. Korku engelleyicidir ve akişkanın çıkışmasını engeller.

## MANYETİZM

Manyetizm insana hoş gelir. Hayatı renklendirir ve bu ona büyük bir özellik verir. O, dünyayı canlandırmak için Tanrı'nın kullandığı eterleşmiş (esirilemiş) tohumdur. Bütün bunların tek nedeni insan ruhudur. O, elektriği üretmek için makinenin kolumnu çevirmeye gerek duymaz, bu işlemde 'dünyanın ruhu' hareket hálindedir. Manyetik akışkan ya da eter olayları açıklamak için bir ipotezden ibarettir. Manyetik etken uyutucu bir güce sahiptir, fakat bunun etki etmesine engel olan şey, etkenin el ve ayaklara gitmesindeki eğilimdir.

Kısaca gözden geçirdiğimiz yukarıdaki fikirlerde materializm ile spiritüalizm arasındaki gerginliği yumuşatan çabalar vardır. Fakat bu da bir şeydir.

### LA FONTAINE (Charles - Léonard, 1803 - 1892):

Manyetizmin yayılmasında pek büyük rolü olmuş ve Braid'a ipnotizma ilhamını vermiştir. La Fontaine mnknatıs etkisine benzer kabul ettiği manyetik akışkanın yayılışını, ikna edici bir şekilde ileri sürer. Olağanüstü mücadele eder ve manyetizmin yayılmasını ön plânda tutar. Diğer yazarlardan "iradenin etkisi" sorununda tamamen ayndır. Ona göre de "istek" manyetizmde önemli rol oynar, fakat etkisi dışarıya değil operatörün kendine yönelmiştir. Şimdi kuramını kısaca anlatalım:

"Manyetizörler iradeye, súje üzerine etki etmekte, pozitif bir etki katarlar, irade (istek) kelimesine düşünce, amaç kelimesiyle karşılık bulabiliriz. Iradeye büyük bir güç ve sebep vermek gerekmek. Birçok deneyler bizlere şu gerçeği öğretti: Manyetik etkilerin tek ve biricik nedeni 'hayatsal akışkan'dır (fluide vitale).

Hayatsal akışkan, evrensel akışkanın insan tarafından değiştirilmiş hálidir. Ruh tarafından ruhsal, beden tarafından maddesel hale getirilir. Bazi özelliklerini kaybederken, diğerlerini kazanır. Bu iki öğeye bağlı olarak, iradenin etkisi ile beden dışına çıkar, canlı ve cansız maddeleri sarar. Elektrik kadar hızlı olarak, uzaklara gidebilir. Hava gibi görünmez, ışık gibi dokunulmaz háledor. Bu manyetik akışkandır.

Bu tartışılmaz ve hissedilmez akışkan gelişir, sinir yolları ile aktarılır ve beyne ulaşır, onun da inervasyonu ile dokulara kadar ulaşır. Elektrik akımının yaptığı kasılmalar gibi bu akışkan da sinirlerde ve kaslarda kasılmalar meydana getirir. Bu akışkan, Mesmer'in 'evrensel akışkan' ismini verdiği Newton'un 'çok rakik (ince) ruh' dediği ilkedir. Bütün katı cisimlerden geçerek onların özlerinde saklanır. Bu evrensel akışkan, iradenin hükmü altında, beynin uzun bir çalışması sonucu ve cigerlerin yardımı ile şekil değişimine uğrar. Bazı güçlerini kaybetmekle beraber diğer esaslı hayatsal güçler kazanır. Sinirler kanalı ile dışarıya çıkar.

## KISA TARİHÇE

Bu hayatsal akışkan hayat için gereklidir. Canlısal mnknatışılık ismini alarak birtakım olaylar oluşturmak için, yabancı bir cisimle ilişkiye geçmesi gereklidir. Bu akışkan, sinir sisteminin yardımı ile, hayatsal ilkeye dönüşür, çünkü sınırlar yönlendiricidir.

Istek tek bir fikir üzerine yoğunlaşmadır. Bu istek manyetizörün sinir merkezlerine, özellikle beynine, etki eder ve değişik miktarlarda hayatsal akışkanı yayar. Bu şekilde sújenin sinir sistemiyle ilişkiye geçilir ve bu yolla sújeyi sarar ve üyuşturur. Öyleyse manyetik olaylar, manyetizörün hayatsal akışkanının sújenin sinir sistemini kaplamasıdır."

Irade, maddesel olarak diğer cisimler üzerine etki edemez. Irade bizdedir ve varlığımızın bütün fillerinde idare edili roldedir. Irade yalnız bize etki eder. İstekle harekete geçmekle, beyne ve pleksüslere etki ediyoruz demektir; bu da çok büyük bir miktarda akışkanın dışarı çıkışmasını sağlar ve etkiye hız kazandırır. İstek veya iradesel çaba, yoğunlaşma ne kadar güçlü ise manyetik etkinin yayılması da o kadar bol ve güçlü olur.

Örneğin: Uyurgezerlik durumunda, manyetizörün isteği sújeye etki eder, sújenin zihni emirlere uyar. Bu olaya 'düşünce nakli' diyoruz, ama bunu iradeye bağlamakla hataya düşeriz. 'Fikir geçmesi' sadece sújenin bulunduğu özel hálın neticesidir.

Eğer manyetizör sağılsız ve bitkin ya da yorgun ise, bütün isteğine rağmen, az da olsa, bir etki meydana getiremez. Aksi durumlarda, sağlık ve dinçlik, manyetik etki kendiliğinden meydana gelir. İstek tam olursa bile etkiler pozitifdir.

## MANYETİZM

Manyetik güç kas gücüne bağlı değildir. Aksine 'sinirsel sistemi büyük bir duyarlılığa sahip olanlar' daha hızlı ve çabuk etki ederler. Sinir sisteminin bu akışkanı yamacakta ve onun ayrışmasını kolaylaştırmakta büyük bir rolü vardır.

Kısaca şunu diyebiliriz: Manyetizmin etkileri altında meydana gelen, fizik ve ruhsal kanunlar altında cereyan eden, madde ve ruhun üzerinden ortaya çıkan olayların hepsi tek bir fizik nedene sahiptir. Hayatsal akışkan. Her insan, az çok buna sahiptir ve iradenin etkisi altında dışarıya yayılır ve bütün cisimleri sarar."

18'inci yüzyıldan 19'uncu yüzyılın sonuna kadar, manyetizm devrinin şaha kalktığını ve her şeye egemen olduğunu görüyoruz. Edebiyat alanına dahi girerek, manyetizmi öven şiirler ve sonunda halk şarkları meydana gelmiştir. Sizlere söz ettigimiz klásik kuramlar, evrensel tekamülün gereği olarak, çeşitli yönlere ve şekillere sapmıştır.

Evrende her şeyin yerinde ve iyi olduğunu bildikten sonra, neden ve niçinlerin derin sebeplerini aramak ancak isteyenlerin payı olur. Kendimizden kendimize nasipler sunarız. Sonuçta, biz bizi aşar ve adeta elleri üzerinde yürüyen insanlara benzeriz: Biz herkese, herkes bize terstir. Fakat evrensel ahenkte aynı dengedeyiz ve kendimizi düzenleyici düzeni en iyi bilen, düzen içinde zannederiz.

Böylece, insan varlığı kendisinde taşıyarak, çoğaltarak dışarıya aktardığı ruhsal enerjisiyle, evrensel ahenk içinde sadece atomik küçüklükte bir hareket oluşturabilir. Miknatistaki atomik hareketten, çevrede bulunanlar ne kadar etkilenmiş olurlarsa, insan manyetizminden diğer insanlar da o kadar etkilenmiş olurlar.

Ancak şu da var ki, üst älemlerin herkesin iyiliğine olan nefesleri bizi sarmazsa, bir şey olacağını zannetmiyorum. Aksiyonun çıkış noktası, evrenin özü kadar bilinmezdir ve biz ancak şuur alanımızın kapladığı düzlemlerden ileri gidemeyiz, göremeyiz... İşte bu yüzündendir ki, klásik ustaların fikirleri kendi şuur alanının tarifinden ibaret.. Hepsi o kadar!

Şimdi 20'inci yüzyılın başlarında geniş etkinlikte bulunan manyetizmcilerin çeşitli kuramlarına göz atalım.

## KISA TARİHÇE

### DENEYSEL MANYETİZM ve MASAJ OKULU

Kurucusu Hector Durville olan bu kurum, bu mesleği bilimsel olarak yayarak ve yeni yeni metodlar bularak, sadeğiden doğan bir güven ve güç kazanarak son yıllara kadar devam etmiştir. Son bilgime göre okul, yukarıdaki isim altında olmakla beraber, çalışmalarına devam etmektedir. Şimdi kuramına geçelim.

Bu okul Puységur, Deleuze, Du Potet, La Fontaine'in kuramlarını pratik yönden doğru bulmakta ve kabul etmektedir. Geçmiş yazarlar bu manyetik etkeni (agent) canlı bedenin özel bir gücü gibi kabul etmişler ve tabiatta gözledikleri güç ve etkileri bu güçle karşılaştırarak, çağlarındaki fizik kuramlarla etkilerini açıklamışlardır.

### YAYIM ve DALGA KURAMI (Emission et ondulation)

Önceleri, doğa etkenlerinin cisimlerden çıkan ve yayılan etkisi tartılmaz ve görülmez özel akışkanın yayımı (neşir) ile açıklanıyordu. Buna "Yayım Kuramı" diyoruz.

Bu kurama göre sıcaklık için ısı, ışık için ışık akışkanı kabul ediliyordu. Kuzey ve güney akışkanları da bu iki kutbun ayrılmamasını sağlıyordu. Bu aynen elektrikte de, pozitif ve negatif akışkan olarak vardı.

Özellikle bu kuramda, bütün manyetizmciler, özel bir akışkanın varlığını kabul etmişlerdir. Bu manyetik akışkanıdır. Bu akışkan etrafımızda yayılır, diğer bir kimse ile kendiğinden bağ kurar: ısı, ışık, elektrik, miknatılık gibi bir cisimden diğerine geçer.

Bu ilke eski manyetik kuramların üzerine kurulmuş, ona dayanmaktadır. Bilim artık bugün, tabiat etkenlerinin etkisini görünmez ve tartışılmaz bir akışkanın emisyonu ile açıklamıyor. Çünkü bu akışkanlar mevcut değildir; ısı, ışık, elektrik, miknatılık, ancak hareketin özel bir şekli, onun bir değişiminden oluşmuştur.

Doğa güçlerinin birimi, tartışılmaz bir şekilde ortaya konmuştur. Değişimlerinin mekanizması yeni bir etkinin yardımıyla açıklanmıştır: Dinamik teori ya da Dalga (ondulasyon) teorisi.

## MANYETİZM

### Güçlerin Dönüşümü:

Bu ışın, ışık, elektrik, mıknatıslı vs. gibi doğa güçlerinin dönüşümü demektir. Elektriğin ışını, ışının ışığı meydana getirmesi vs. Bugünkü fizik ve kimyada bu dönüşümler do-laylı olarak açıklanmaktadır.

### Hareket:

Hareket her yerde ve her şeye vardır. Kainattan atomların iç alemlerine kadar, her yerde hareket vardır. Atom ve molekül hareketleri, cisimleri birbirinden ayırmak ve bu hareketler durmaksızın değişir dururlar. Çünkü o eterin yardımını ile dışardan gelen uyarımları alır ve ileter. Bu etkenlerin etkisini açıklamak için iki ipotez işe karışmaktadır:

**1 -** Bu, birecik akışkan eterdir. En yüksek derecede esnek, yaygın, bütün evren olduğu gibi bütün cisimlerin içine de nüfuz etmiştir.

**2 -** Maddenin molekülüne özgü bir harekettir. Hızı ve şekli değişir, eter aktarır. Kisaca, dinamik kuram, cisimlerin atomlarının titreştiğini ve hareketi eter atomlarına dalgalanma ile aktardıklarını açıklamakla kalmaz, aynı zamanda bunların birincilerle bağlantı hálinde olduklarını da açıklar. Öyle ki cisimlerin ve eterin atomları derece derece hareketin nedeni ve sonuçlarıdır. Böylece bütün fizik olaylar tek bir "mekanik sebebe" bağlanır.

Fakat doğanın çeşitli titreşimlerinin yanı sıra diğer bir titreşim vardır ki bu "Fizyolojik Mıknatılılık"tır. Mıknatılılığı göstermemesine rağmen organizma üzerinde etkisi duyulur. Bundan başka, farklı niteliklerde bütün doğa- da vardır. Cisimlerin etrafında yayılır ve etki alanını meydana getiren bir çeşit atmosfer şeklinde onu yarar.

Manyetik akışkan da dahil, bütün etkenler birbirlerine dönüşürler. Bu aynı etkenin farklı görünüşündür, yanı enerjinin bir görünümüdür. Bu yüzden, güçler dönüşümünün fizyolojik mıknatılılığı uygulanabilmesi için, belki bu etkenin de bütün diğerlerine dönüştüğünü söylemek gereklidir. Birçok düşünürler, evrensel bir gücün yayıldığı ve bunun bilimsel incelemenin analitik metodundan kaçtığını bilirlər. Bunun gerçekliği antik devirlerden beri vardır.

Eskilere, gizli bir ruh maddeyi canlandırır. Bu, hareketlere idarecilik yapan nefestir (Buradaki ruh, panteist bir

## KISA TARİHÇE

anlamdadır). Stoacılar, Aristocular, birçok filozoflar buna "Dünya Ruhu", "Kainat Ruhu" ismini verirler. Kabalistlerin "Astral ışığı", Eslatun'un "Süpütl Arabası" (char subtil) ki bedenin ölümünden sonra İlahi yaşamına devam edip gider: bu, "ruh", "evrensel akışkan", "tabiatın arşesidir" (archée). Descartes'in "süpütl madde"si dolu ve girdaplıdır.

Newton'ın nitelendirdiği "çok süpütl ruh" bütün cisimlerin içine işleyerek onların cevherlerinde saklanır. Şimdi, manyetik güçe verilen çeşitli isimleri sıralamakla sizlere genel bir fikir vermek isterim:

Hayvansal Elektrik (Pététin),

Hayatsal İlke (Bartez),

Od (ode) (Reichenbach),

Yayılan sınırsız güç (Baréty),

Sınırlılık (nervisme) (Luce),

Sınırsız Akışkan (Fizyolojistler),

Manyetik Akışkan (Manyetizörler),

Organik Radyoaktivite (Jagot).

Ayrıca şu isimler de verilmiştir:

İnsan elektriği, hayatsal işinmə (şualanma), irade akışkanı, beyin akışkanı, işinm salan madde.. vs.

Bunlara ek olarak 1903 yılında Blandlot'un (N) işinlanının ortaya çıktığını söyleyebilirim. O, çeşitli deneylerle, fizikal olarak her cismin bir işin saldığını açıkladı.

Bu işinlar tamamıyla gözle görülmeyen bir akışkanı da çıkarmaktaydı. Blandlot buna "ağır emisyon" ismini verdi. Bu akışkan mıknatıs ve elektrikte de vardır.

Kumandan Darget'in hayat işinimi, efluv ve radyasyon şeklinde insan bedeninden dışarı çıkar. V işinimi (Vitox), manyetik işinimler demektir. Bu işinlar ışık gibi etki gösteriyorlar ve fotoğraf plâğı üzerine etki ediyorlar. Darget, 1908'de, Fransız Bilimler Akademisi'ne kuramını ve fotoğraflarını sundu.

Blandlot, manyetik etkilerin dalga boylarının, ışığınınkinden pek çok kısa olduğunu 1904'de doğruladı. Dalga boyu Crooks tablosunun 56'inci derecesine rastlar. Manyetik etkiler fotoğraf plâğına çıkar, mor ötesi işinlardan daha uzundur ve aynı tablonun 54-55 derecesindedir.

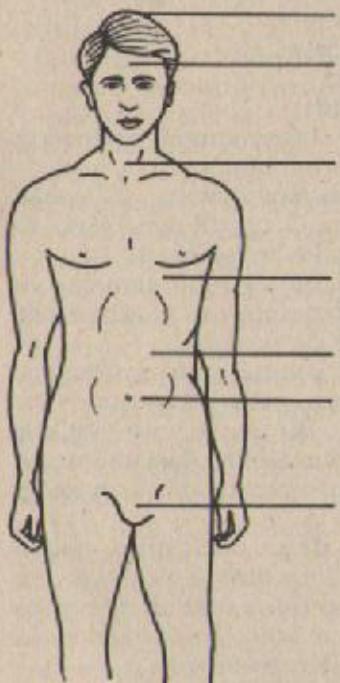
Değerli deneyci, iyi bir manyetizör olmak için her şey-

den önce, deneylerini yapacağınız konunun bilgisine sahip olmanız, sonra da, tam bir tarafsızlık ve dürüstlükle, kararlı çalışmalarında bulunmanız gerekdir. Bu kitapta sizlere mümkün olduğu kadar bilgi vermeye çalıştım. Bilgi hem güçtür hem de tekamülün kendisidir. Her yerde ve her şeye bütüne ait bilgilerin yansımaları vardır; mesele, bunları akilla ve ruh gözüyle almak ve görmektir.

\*

\*\*

**Şakralar:** İnsan bedenindeki sınırların bir ağ şeklinde toplandıkları pleksüs ismi verilen bölgelere enerji sağlayan güç merkezleridir. Özellikle manyetizm uygulamasında bu yerlerin oldukça önemli durumları vardır. Şekilde görüldüğü gibi, manyetizm için en gerekli olanlarının isimlerini açıklayalım:



- 7- **Kök şakra:** Kuyruk sokumu altında Koksijenal (poç kemiğine ait) pleksüsle ilişkidedir.
- 6- **Karın altı şakrası:** Dalagın üst tarafında Splenik (dalaga ait) pleksüsle ilişkidedir.
- 5- **Göbek şakrası:** Göbeğin üst tarafında, Selyak veya Soler (karındaki iç organlara ait) pleksüsle ilişkidedir.
- 4- **Kalp şakrası:** Kalbin üst tarafında, Kardiyak (kalbe ait) pleksüsle ilişkidedir.
- 3- **Boğaz altı şakrası:** Boğazın ön bölümünde Farenjilen (yutaga ait) pleksüsle ilişkidedir.
- 2- **Ahn şakrası:** İki kaş arasında Karotidiyen (şah damarına ait) pleksüsle ilişkidedir.
- 1- **Tepe şakrası:** Başın tepesinde olup hiçbir pleksüsle ilişkili değildir ama epifiz ve hipofizle ilişkidedir.

## GENEL BİLGİLER

Bu bölümle, konumuzun teknik kısmına girmiş bulunuyoruz. Mممكün olduğu kadar sade bir şekilde meseleleri göz önüne sermek gerekiyor. Kitabımızın diğer konuları ile bu konusu arasında daima karşılaşmalar ve bağlar mevcuttur. Bunları bulup çıkarmanız, akılîca hareket ederek daha geniş bir fikir sahibi olmanız sizlerin yararınızadır.

## MANYETİK ETKİ SANATI

Fizyolojik manyetizmden önce, bir de ruhsal manyetizm şekli vardır. Bu daha çok şifacı medyomlarda görülür. Ruhun kendi gücünü ve fizyolojik manyetizm ile yapılan şifalarda, esas bakımından medyomun düşüncesi, duası, yüksek rehberlerden (hamiler ve vazifeli varlıklar) aldığı enerji ve yetenekler rol oynar. Bedeni meydana getiren atomların kendine özgü bir titresimi vardır. Bu titresimler, dalgalar hâlinde, bedenin etrafına devamlı olarak yayılırlar, çevresi ve orada bulunan kişilerle ilişki hâline geçerler ve etkilerini gösterirler. Bu şahısların dalgaları çok güçlü ve şiddetlidir. Kendileri istemeseler bile etrafındaki etki ederler. Bu insanların manyetik yayımları çok fazladır. Bu manyetik etki herküllerinin yanı sıra zayıf, güçsüz ya da beden dengesi kötü, yarı dalgaları henüz devamlı olarak yayım yapamayanlar da vardır. Bunların hareket şiddetleri (ton) azdır ve başkaları ile ilgilenemezler. Güçlü olan insanların bu hareketleri bol dur, verebilirler. Zayıflar, genel olarak, etkileri alırlar. Güçlü ve zayıf arasındaki bir alıp verme işlemini her zaman görebiliriz. Haberimiz olmadan, manyetik şahsiyetimizi meydana getiren hareket, bir kimseden diğerine geçebilir ve onu kendi ortamında deneye getirmeye çalışır.

Bu hareket elbette bir manyetizm olayıdır. Fakat bu şekil bir manyetizm, şuur ve irade dışındadır. En iyi manyetik etkileme bilerek olur ve çok fazla güç kazanır. Şu hâlde iki ana unsur etki sanatını meydana getirmektedir: **Hareket Şiddeti ve İrade.**

**Hareket Şiddeti:** (Le ton de Mouvement)

Manyetizörün etkisi, bu etkiyi harekete geçirdiği anda-ki oluş hâliyle ilgiliidir. Gerçekten, bazı anlarda cesaret ve gü-  
cümüzü kaybederiz, bu hâl iyi bir titreşim içinde olma-  
digimizdanıdır. Aksine, fazla uyarılmış, öfkeli, kızgın olduğum-  
uz zamanlarda kuvvetle titremekteyiz. İyi bir ortam, hastaların bîrçoğunu iyi etmek için gereklidir. Bu oluş hâli, etki  
anında, manyetizörün hareket şiddetini meydana getirir.

Bütün hâllerde etki vermek için aktif, almak için de pa-sif hâlse kalmak gereklidir. Bu durumda nasıl bulunulur? Bu işlem zor değildir, ama açıklaması güçtür. Önce suje ile ma-nevi ilişki (en rapport) hâlinde olmak gereklidir. Bu ilişki oldukça karışık bir iç etkiyle, bir çeşit şımpati ile kurulur: Hastaya karşı duyuulan şefkat (ya da sügenize), amaç ve arzu, şifa vermek ya da hiç olmazsa yarıştmak isteği; sonra, bir çeşit to-parlanma ve izolmanla (tecrit), dikkatin odaklanması (bir noktada istekle toplanması). Bütün güçleri ve etki yollarını biraraya getirecek şekilde yalıtlama, toparlanma ve yoğuna-  
laşma.

Manyetik şifalarınızda, hastaların hareket gücünü ar-  
tırmak ve şiddetini yükseltmek için kuvvetli olmak gereklidir.  
Onu bir eksitasyona (selç, zaftiyet, vs. hâllerde) geçirme-  
k için, hareketin artması gereklidir. Aksi hâlse, hastalarda aşırı bir eksitasyon hâli (sıtma, ateş, humma vs.) varsa titreşim hare-  
ketini sakinleştirmek gereklidir. Bunun için manyetizörün sa-  
kin bir hâlse bulunması gereklidir. Manyetik etken kendiliğinden  
hiçbir şifa gücüne sahip değildir. Organizmada sadece  
dengeye getirici bir ilke gibi hareket eder.

Bu hâle göre manyetizör, kendisininkile sujenin hare-  
ketini dengeye getirmeye çalışmalıdır.

Bunun için, istege göre, kendisinde olan hareket etkin-  
liğini azaltıp çoğaltabilmeli ve ona göre gereken şiddeti ver-  
melidir. Bu bütün manyetizörlerin sırrıdır. Şifayı tedricen  
yaparlar ve uygun hareket şiddetini verirler.

Yetenekli bir deneyeci, pratikleri sonucu ulaşmak iste-  
diği özel titreşim durumuna kendini oldukça çabuk sokar ve  
buna çok kolay alışır. Kendinden çıkan etkileri tradesiyle dü-  
zenler, azaltır veya çoğaltır.

**İrade:**

İrade, manyetizmde önemli şeyler yapar. Gereklidir, fa-  
kat hasta üzerinde doğrudan etkisi olmaz. İrade, şu veya bu  
hâlse gerekli olan hareket şiddetini elde etmek için sadece  
manyetizör üzerinde etki gösterir. Bu fikri daha önce Lafontaine'de de görmüşük. Manyetizm olayı manyetizörle suje-  
nin kendi hareketlerinin tam bir bağ kurmasından ibarettir.  
Puysegur'un söz ettiği gibi iradenin bu iletişim kurmadan hiç-  
bir katılımı yoktur.

Operatör ve suje arasında hareket şiddetinin aynı dege-  
re yükselebilmesi bazı koşulları gerektirir. Bu koşullardan  
en önemlidisi insan bedeninin kutuplara ayrılmış olmasıdır.  
Kutupların kendine özgü etki kurallarını bilerek harekete  
geçmek zorunludur.

**MANYETİZMİN FİZİK YASALARI**

Manyetik etken bütün cisimlerden ve doğa güçlerinden  
ışınlar hâlinde çıkar. Her yerde aynı yasalara bağlıdır. Bur-  
da şimdi, insan manyetizminin yasalarından söz edeceğiz.

**İnsan Bedeninin Kutupluluğu:**

İnsan manyetizmi ısı, ışık, elektrik gibi diğer doğa güç-  
lerine çok benzer, özellikle mknatisa... Elektrik yasaları ile  
manyetizm yasaları arasında hemen hemen aynılık vardır.  
Zaten Paracelse'den beri insan bedeninin mknatisa benzer  
özellikleri kapsadığı bilinmektedir. Bunun için, buna man-  
yetizm ismi verilmiştir. Van Helmont, Robert Fludd, Reic-  
henbach, C. de Rochas, Durville göre insan bedeni bir mknatisa  
gibi kutuplaşmıştır ya da ona çok benzer bir hâl vardır.  
Öyleyse nötr hatlar ve zit kutuplar vardır. Kutuplar pildeki-  
ne benzer bir akımın dolaştığı eksenlerdir.

Kutuplar, bizim hareket şiddetimizi meydana getiren  
titreşim hareketlerini etere aktaran dalgaların hareket nok-  
talarını gösteren ilkeleri kurarlar. Şu farkla ki, insan bedeni  
demiri çekmez; bu dalgalar her kutuptan çıkar, ama mknatisa  
dalgalar gibi birbirine gitmez.

Temel eksen insan bedenini ikiye böler: Sağ taraf poz-  
itiif, sol taraf negatifdir. Kutuplar el ve ayaklarda da var olduğu  
43

gibi, başın tepe kısmı ile, apış arası da nötr haldedir. Bunlar "yan tarallara özgü" eksenlerdir. Bir de önde arkayı birbirinden ayıran eksen vardır. Bedenin ön tarafı sağ taraf gibi pozitif (+), arka taraf da sol taraf gibi negatif (-) dir. Alın kısmı (+), ense (-) dir. (Şekil: 1)

İnsan bedeninin kutuplara ayrılmış bazı kural dışlıklar gösterir. Solaklarda ters durumdadır. Bu kimselerde sağ taraf (-), sol taraf (+) dir. Her iki elini aynı derece kullananlara gelince: Kutuplaşma sabit değildir.

### Aynı İsimli Kutuplar Birbirini Çekerler, Zıt İsimliler İterler:

Elektrik ve mıknatısta olan bu durum insan bedeninde de vardır. Karşılıkla duran iki kimseyin birbirine etki etmelerinden başka, ayrıca kutupların durumuna göre birbirini iter veya çekerler de. Örneğin: Sağ el (+) alına (+) karşı tutulduğu zaman (empozisyon) kişi duyarlılığına göre itilir. Oysa aynı el(+) enseye (-) konursa çekilir. Tersine, sol el alanında çekici, ensede iticidir. Bu olay daha önceleri de biliniyor ve uygulanyordu. Hızlı bir şekilde organik aktivite artar veya aza hırsı kasılmalar ve felçler meydana gelir. Organik aktivitedeki artma ve eksilmeleri göz önünde tutarak (aynı ve zıt isimli kutupların tesiriyle) manyetizm uygulamasındaki "sakinleştirmek - uyartmak" (Calmer-exciter) fiillerini daha iyi anlamak mümkün olur.

Bu ilkeye dayanarak, insan manyetizmin şifacı etkilerine etki eden üç genel yasa meydana gelmiştir. Hector Durville yasalarını şöyle sıralamaktadır:

#### Birinci Kanun:

İnsan bedeni kutuplaşmıştır, normal insanlarda sağ taraf pozitif (+), sol taraf negatif (-) dir. Ön taraf (+), arka taraf(-) dir.

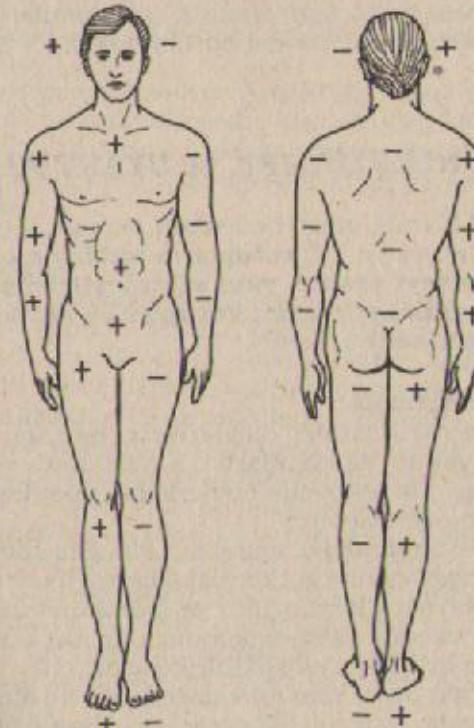
#### İkinci Kanun:

Kutuplaşma solaklarda terstir. Ön ve arka kutuplar ise nadiren değişir.

#### Üçüncü Kanun:

Aynı isimli [isonome, (++)], (--) kutuplar uyarıcı, tembih edici, zıt isimliler [hétéronome, + -] ise sakinleştirici dir.

Manyetik etkiyi organizma içinde dengeye getirici bir



Şekil : 1

İnsan bedeninin kutupsal yapısı

güç olarak kabul edebiliriz, fakat organik fonksiyonların ortak dengesi, bu fonksiyon topluluğunun alçalıp yükselmesine, dolayısıyla normal bir hareket şiddetine ulaşmasına yardım eder. Eski ustalar, ki bunlardan Durville'e göre, nasıl olduğunu bilmeden ve metotsuz olarak aktardıkları aksıkanı kabul ederler, sadece manyetizm ile bir şifa vermek isterlerdi; oysa, manyetik kutuplaşma yasalarını bilselerdi, daha hızlı ve verimli sonuçlar alırlardı. Buradan şu sonuç çıkar:

## MANYETİZM

Manyetizör, belli bir ölçüde, organik fonksiyonları sakinleştirir ya da uyarır, yani normal bir hareket şiddeti meydana getirir.

## SAKİNLEŞTİRMEK ve UYARTMAK

Deneysel olarak, insan bedeninin, mknatus gibi kutuplu olduğunu biliyoruz. **Zıt kutupların birbirine olan etkisi organik aktiviteyi azaltır, yani sakinleştirici etkisi vardır. Buna karşılık aynı isimli kutuplar bu aktiviteyi artırır, yani tahrik eder** (uyarır).

### Sakinleştirmek:

İleri düzeyde hastalık olaylarında, ıstıraklı hallerde, şiddetli ateş yapan hastalıklarda, şikayetlere ve ıstıraklı hastalar karşısında manyetik etkilerle bir sakinleştirme durumu meydana getirebilir.

Kısaca hastanın ağrısı, ıstırabı vardır. Bu durumda, yan tan hastanın ayak ucuna geçilir, bakışlar göğüs ve mide boşluğu üzerine yavaşça kondurulur ve mümkünse, eller, ayak veya bacaklar üzerine yavaşça kondurulur. Bu şekilde yapılan manyetizmin etkisi çok sakinleştiricidir. 10 - 30 dakika arasında değişen bir zaman süresince sitta ve ateş hissedildir derecede azalır, ıstıraklı hâl geçer, şikayetler yok olur. Hasta derin bir rahatlığa gömülür. Bu sonuçla yetinilebileceği gibi, sakinleştirici yönteme devam da edilebilir.

Başka bir durumda hastanın yan tarafına geçilir. zıt isimli olarak bedenin çeşitli kısımlarına, özellikle ıstıraklı bölgeye eller konur. Sonra baştan mide bölgесine, göğüsten el ve ayaklara kadar çok yavaş uzunlamasına paslar yapılır. Çok özel olaylar gösteren hallerde bulunan bir kimseyi sakinleştirmek için, hastanın önünde, ya oturulur ya da ayakta durulur. Eller ve uyluklar üzerine elleri koymak ve ıstıraklı bölgeye el uygulamaları yapmak gereklidir. Baştan mideye kadar gayet ağır uzunlamasına paslar, sonra göğüsten el ve ayaklara kadar, sonunda biraz hızlı olarak baştan ayağa kadar aynı paslar yapılır. Sınır ağrularında ellerin uygulaması öteki yöntemlerden ayrı olarak sakinleştiricidir. Baş ağrısı,

## KISA TARİHÇE

ağrılığı ve başa kan hücumu hâlinde alma yapılan soğuk öfürükler, baş ve göğüs üzerine yapılan yatay paslar, ıstırabı çok hafifletirler.

Diz ve uyluklara ellerin uygulanması; uyluk ve ayaklara kadar giden büyük akımlı paslar sakinleştiricidir. Özellikle hastanın soluna geçerek, sol elin üzerine koymak ve sağ el ile de omurilik boyunca hafif oğuturmalar yapmak çok sakinleştiricidir.

### Uyartmak:

İşe hızla bir yöntemle başlamayınız ve daima böyle olmasının gerektiğini biliniz. Hastanın önüne oturun, ellerinizi zıt isimli durumda olacak şekilde hastanın elleri üzerine koyunuz (sağ elinizi sol el üzerine, sol elinizi sağ el üzerine). Dizlerinizi ve ayaklarınızı hastanın kollarla karşılıklı tutun ya da siz ayaklarınızı yanlara açarak hastanın diz ve ayaklarını kendi ayaklarınızın arasına alınız, değdirmeyiniz.

Bir süre böylece eller elde kaldiktan sonra, bağlantı hâlini sağlayınız. Sonra ellerle bedenin çeşitli bölgeleri üzerine aynı isimli el tutmalar yapınız. Bir uyartmaya gerek olduğu zaman uzunlamasına paslar yapın, sonra avuç içi ve parmak durumlu el tutmalar uygulayın. Aşın bir uyartmaya gerek duyulursa, sirküler ve delici el tutmalar yapınız. Bir fonksiyonu uyandırmak için önce uyartmak, sonra sakinleştirmek gereklidir.

Yukarıda anlatılmak istenenler, genel kurallardır. Manyetizör köklü olarak şifa yapan insandır, uyutuculuk ise aynı bir daldır. Bütün şifalarda yapılan, yukarıda anlatılan sakinleştirme ve uyartma yöntemlerinden hareket edilecek, hasta bölge üzerine manyetik etkileri yiğmektir. Şifaya alt örneklerde bunun anlamını daha iyi anlayacağız.

Şimdi manyetizmin en ince ve o oranda kolay ve önemli olan bir bölümünü geçiyorum. Manyetizmde, karşınızda inşana etki edebilmeniz için önce o insanla sempati hâline geçmeniz zorunludur. Bu sempati sizin manyetik etkilerinizle, karşınızda inşanın manyetik etkileri arasında bir shenk kurmak demektir. Daha bilimsel bir açıklama ile, sizin atomik hareketlerinizin şiddeti ile, karşınızda inşanın hareket şiddetini aynı ölçüde tutmaktadır. Bu arada sizin iyi niyet

ve düşüncelerinizle diğer duygularınızın iyi etmek istediğiniz insanın ruhuna da sinmesi, işlenmesi gerekir. Gerek şifada, gerek manyetik etkiyle oluşan uykuda ilk yapılacak iş budur ve bunu önemsememek elde edeceğiniz olumlu sonuçları çok azaltır ve zorlaştırmır.

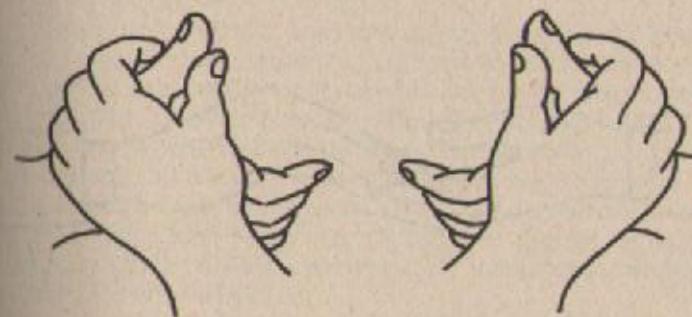
### İLGİ HÂLİ (En rapport)

Bir kişinin hareket şiddeti birinin veya diğerinin isteği dışında, bazen diğer bir kimse ile bağlantı hâline geçer ve belirli bir duyguda meydana gelmez. Fakat manyetizm sırasında, özellikle başlangıçta, eğer süje duyarlı ise, özellikle kadınlar üzerinde, manyetik gücün etkisi ile sinir krizleri meydana gelebilir (Krizler konusuna bakınız.). Bu küçük ve geçici árazalar kesinlikle tehlikeli değildir. Fakat, hasta üzerinde güveni sarsan sonuçlar doğurduğu için bunlardan sakınmalıdır. İlgi hâlinin kurulması bütün bu güç durumları yok eder. Yani hastanın sinir sistemi ile sizinki arasında hareket şiddetlerinin ahenkli olması demektir. İlgi hâlini üç yazara göre inceleyeceğiz:

**1. Deleuze.** süje ile ilgi hâlini kurmak için, kendi baş parmakları ile süjenin baş parmaklarını iç kısımları birbirine gelecek şekilde, çakıştırıyor, temas ettiriyor (Şekil: 2) Burada, hastanın karşısında dizler ve ayaklar karşılıklı gelecek şekilde oturmak gerekmektedir. Zaten bu oturuş şekli, hem şifada hem manyetik uykuda aynıdır ve gereklidir.

Parmakların bu şekilde duruş süresi, iki parmak arasındaki sıcaklık farkının ortadan kalkmasına bağlıdır. Yani aynı derecede bir sıcaklık hissedilir.

Bu zaman süresinde (1 ile 10 dakika sürebilir), sıcaklık kurulduktan sonra, süje, derisi üzerinde özel karıncaları malar ve seyirmeler duyar. Bunlar el ve kolu kaplar ve başta sıcaklık duygusu hissedilir. Süje duyarlı ise bedende bir ağırlık başlar. Kan dolasımı ve solunumda az çok önemli değişiklikler olur. Göz kapakları örtülmek eğilimi gösterir. Bu durumları gösteren süje kolayca manyetik uykuya sokulur.



Sekil : 2  
Baş parmakları tutarak "ilgi kurma"

**2. La Fontaine'e gelince :** bu usta, yalnız baş parmakları dokundurmuyor, bütün parmak uçlarını, birbirini sıkmadan, süjenin parmak uçlarıyla temas hâline getiriyor. Parmakların teması, manyetizörün etkileri ile süjenin etkilerini doğrudan doğruya ilişkiye geçiricektir. (Şekil: 3) Süjenin sınırları manyetizörün sınırları ile dik olarak karşılaşır ve akışkanın beyni hızla ele geçirmesini sağlar. Süje ile operatörün sinir sistemleri temas yoluya önceden ilgi hâline komnazsa, etkilerin bedeni sarması çok yüzeysel olmakta ve eksik sonuçlar vermektedir.

Esas olan, manyetizörün akışkan ile süjenin sınır sistemini kaplamasıdır. Bu parmakları dokundurma işini söyle yapabilirsiniz: Süjenin avuç içi yere, sizinki havaya bakanak şekilde, birinci parmak boğumlarını üst üste koyunuz. Bu durumda sizin avucunuz havaya doğrudur ve süjenin birinci parmak boğumları, sizin parmak boğumlarınızın üzerindendedir. Baş parmağınızı da süjenin orta parmağı üzerine koyunuz.

Biz şahsen bu yöntemini kullanmaktayız, etkisi pek hızlı



Şekil : 3

Bütün parmakların teması ile "ilgi kurma" hali

oluyor ve genellikle süje 5 - 10 dakika sonra, başka hiçbir şey yapmadan, uykuya dalıyor.

**3. Hector Durville** ise, her iki yazarın da yöntemlerini kullanmaktan kaçınıyor. Durville'e göre en iyi ilgi hali; gözlerin yumuşak bir hareketle, süjenin mide boşluğu üzerine ya da pleksüs solere dikkilmesi ve bir süre orada kalmasıdır. Fakat kendisi de, en çabuk ve kolay olarak, temas hálını öneriyor. Çünkü gözlerden manyetik etkinin çıkışması, birçoklarının sandığı gibi kolay değildir. Eller ise hemen hemen her an manyetik etki çıkarır, fırlatır.

Durville, ilgi için, şöyle bir temas şekli söylüyor:

"Hastaya karşılıklı olarak oturunuz. Ellerinizi elleri ya da uylukları üzerine koyunuz. Bakışlarınızı da mide boşluğu üzerine rahat ve yumuşak bir şekilde dikiniz."

Hangi yöntem olursa olsun, süje ve operatör arasındaki ilgi hálının kurulmuş olduğunu sıcaklık farkının ortadan kalkmasıyla anlarız. Bu ilgi hali bir defa kurulduktan sonra, diğer celselerde çok daha çabuk meydana gelir. Daha sonra, Durville'in dediği gibi, sadece bir süre mide boşluğununa bak-

mak yeter. Bazen sağ elin alına konması ellere temas etmeden de aynı etkili sonucu sağlar.

İlgî hálının çabuk veya geç kurulması her iki kişinin maddi ve manevî durumlarına bağlıdır. İlk celsede kurulması pek ender görülen bir olaydır. Bu manyetizör tarafından anlaşılır, hissedilir. Manyetizmden önce ilgi hálını kurmak gerekdir. Dikkat ve istekle işe sarılmalıdır. İlgînin hızlılığı ve yavaşlığı, iki akişkan arasındaki benzerlige (ruhsal tekâmûl meselesi) daha az veya çok etkili oluşuna ve süjenin direnenmesine bağlıdır. Manyetik etkiler alınmıyorsa ilgi kurulmamış demektir. Çünkü manyetizörle aralarında maddi ve manevî bir sempati yoktur.

### MANYETİK ETKİLERİN ÖN BELİRTİLERİ (Prodromes)

Güçlü bir manyetizörün etkisi hemen hemen doğrudan doğruya duyulur. Kurala uygun şekilde süje veya hasta ile karşılıklı oturuduktan sonra ilgi hálını kurmak gerekdir. İşte, ilgi hálını kurmak için, ilk temas yapıldığı andan, süje tamamen doluncaya kadar ya da uyutuluncaya kadar birtakım "ön belirtiler" gözlemlenir.

Manyetik deneyler, daima yaradılışla ilgili olan ve oldukça çok sayıda birtakım belirtiler gösterirler. Sinirli, kanlı ve lenfatik yaradılışlı kimselerin hissettiğleri birbirinden farklı şeylerdir. Diğer yandan, meydana gelen olayların şiddetli ve hızlı doğrudan doğruya süjenin etki edebilme yeteneği ile ilgilidir.

Operatör çok dikkatli ve keskin gözlü olmalıdır, ortaya çıkan olayı fark etmeden geçmemelidir. Çünkü bu olaylar görem sahasından kolayca kaçarlar ve peş peşe ortaya çıkarlar.

Ön belirtiler şunlardır:

Sıcaklık duygusu, tekrarlı yutkunmalar, sinirsel titremeler, hafif veya kuvvetli sinirsel sarsıntılar (secesses), heyecanlar, bedensel ağırlaşma, başın ağırlaşması, adale kasılmaları (spazm), çenenin kasılması, göz ka-

**MANYETİZM**

paklarında yorgunluk, şasılık, göz kapaklarının kırpılması, seyirmesi, titremesi, göz yaşarması, çok aşırı sınırsız sarsıntılar, genel bir uyuşukluk, hafif nefes darlığı, terlemeler, solunum ve nabızın artması veya azalması, yüzün sararması veya kızarması, esnemeler, sınırsız titremeler, ürpermeler ve nihayet göz kapaklarının kapanması, derin bir soluk alma ve bırakma süjenin uyuduğunu bildirir.

Gözler, açılmayacak şekilde kapandıktan sonra, sağa sola, yukarı ve aşağıya dönerler, hareket ederler. Ayrıca baş ve kollarda, gövdeye doğru yayılan ısı dalgaları duylur ve baş uğuldar.

Sunuda kısaca belirtiyim ki, süjede bu belirtiler olurken operatörde de bazı olaylar geçer: Pas yaparken, iyi ve kuvvetli bir manyetizör, parmak uçlarında hafif karıncalanmalar, sonra parmakların gerginleşmesi ve nihayet parmak köklerine kadar yayılan serinlik. Arada bir derin soluk alma ihtiyacı duyar.

Uzun manyetik şifalarda ellerde aşırı bir sıcaklık görülür, avuç içlerinden alevler çıkar sanki. Bu durumda eller soğuk suyla yıkamak yararlıdır. Zayıf bir manyetizörde yukarıdaki belirtiler görünmez ya da pek azdır.

Bu belirtilere rağmen sezginin önemi pek fazladır. Manyetizör süjeye yaptığı etkinin etkili olup olmadığını, bir sezgide, anlatılmaz duygularla anlar, adeta kendisinde başarının ve egemenliğin sevinci doğar.

Bu türlü sezgileri pek dikkatli olarak izlemek ve zorlama inançlardan kurtulmak gereklidir.

Ön belirtilerin her insanda ve her zaman görülmeyeğini, çeşitli süjelerde aynı aynı zamanlarda karşınıza çıkacağını ve bunların bir veya birkaçının dikkate çarpacığını eklerken manyetizm süresince meydana gelen ikinci bir belirti şecline geçiyorum.

Şunu daha önce bildireyim ki, burada görecelerimizle manyetik şifa boyunca ve özellikle hastalığın sonlarına doğru meydana gelen değişiklikleri karıştırmamak gereklidir. "Krizler" ile "manyetik belirtiler" farklı şeylerdir.

Birincisi, hastalık tedavi edilirken, hastalık süresinin

çeşitli devrelerinde görülen iyileşmeyeait bedensel değişimelerdir.

İkinci ise ender rastlanır ve ancak bu işe yatkın kişilerde görünür. Hastalıkla, iyilik ve sağlıkla ilişiği yoktur.

**MANYETİK ARAZLAR (Accident)**

Bu arazlar genellikle bu işe yetenekli süjelerde meydana gelir demiştim. Şüphesiz bu hâl özel bir yaradılış işidir. Bu yaradılışta olan bazı süjelerde belirtiler az çok şiddetli ve oldukça sık olarak görünür ve bazen bir hayli devam edebilir ve sonra geçerler. Bunlardan etkileri boşaltmak güçlük gösterir ve yorucudur. Arazdan sonra, az çok yorgunluk duyulur ve bu birkaç gün sürebilir. Bu hâle göre, manyetizm sırasında, anormal görünen her şeyi hemen yok etmek gereklidir. Bildireceğim önlemlerle bu küçük engeller kolayca gidelebilir.

Deneye geçmeden önce süjede kalp rahatsızlığı olup olmadığını sormalısınız. Eğer sinir krizleri ve bayılma huyları varsa çok dikkatli olun. Histerik bir yaradılış gösterenlerde yüze 85 olasılıkla bu arazlar ortaya çıkarlar. Kalp ise aşırı tansiyona dayanamaz. Aslında böyle bir yeteneği olmayan süjelerde de sınırsız krizler şiddetli bir hâl alabilir. Hemen transforme etmelidir. Manyetizm sırasında ön arazlar bazen birden sinir krizlerine dönebilir.

**Bu arazların genel etkileri:**

- 1 - Az çok atılışlarla sınırsız sıçrayış ve titreyişler, ayakların yere vurması,
- 2 - Dişlerin gicirdaması,
- 3 - Çırpinmalı gülmeler,
- 4 - Kol ve bacaklarda sertleşmeler, gerilmeler,
- 5 - Yersiz ve nedensiz neşelenmeler,
- 6 - Göz yaşlarının boşalması,
- 7 - Solunumun artması ve yüzün birden solması,
- 8 - Nefes darlığı ve yüzün kızarması vs.

Bütün bu arazalar, ilgi hali kurulduğundan ve ağır, doldurucu paslar yapıldıktan birkaç dakika sonra meydana gelebilir ya da bazı hallerde, manyetik uykuya girerken olurlar, manyetik uykunun sınırında görünürler.

Bu arazalar, tekrar ederim, ender hallerde görünürler, bir felaket doğurmazlar. Bununla beraber, örneğin, bir sınırsel tepki, ruhsal bir şok kalp aortuna etki ederse, anı bir ölümle neden olabilir. Kalp hastaları karşısında çok dikkatli olun, en iyisi onlarla tecrübe yapmaktan kaçının. Bu krizler çeşitli şekillerde ve nedenlerle meydana gelir demiştim. Daha önce üzerinde deney yaptığınız bir süje, bir başkası ile deney yaparken, kriz geçirebilir. Dişlerini gicirdatır, çırpinma gülмелere tutulabilir. Böyle bir olayı, Moutin'den aktarıyorum.

"Süjeden sakin olmasını istedikçe daha çok uyarlıyordu. Ayakkabiarını çıkarıp çevredekilere fırlattı. Etkileri boşaltmak için üzerine doğru gittim: Vurmak istiyor, engel oluyorlar; olunca da kendini yere atıyor. Çırpinma başladı. 30 dakika kadar sakinleşmesi için uğraştım... Sonunda geçti. Süje uyanınca, daha doğrusu kriz geçince, hiçbir şey hatırlamıyordu."

Bu belirtilerle, uyurgezer hale geldikten sonra, çok duyarlı kimselerde meydana gelen, sınırsel uyarmaları karıştırmamak gereklidir. Sızlere aşağıda verdığım örnek ve bilgileri noktası noktasına izleyerek mücadeleye başlarsanız, sonuç çok kolay elde edilecektir. İşlemenin başında krizle mücadele ederseniz ne siz, ne de süje yorulur. Bütün dikkat ve bilginize rağmen gene de krizler meydana gelirse, çok soğukkanlı olmalı ve geçirici önlem ve yöntemleri kullanmalısınız. Eğer operatörün gerekli şekilde süküneti, soğukkanlılığı ve bilgisi yoksa sıkıntılı dakikalar yaşaması kaçınılmazdır. Özel durumlar karşısında alınacak önlemlere geçmeden önce genel koruma ve yöntemlerden söz etmem daha uygun olacaktır.

İlk manyetizasyonda şiddetli sınırsel sarsıntılar görülrse şöyle hareket ediniz:

Sol elinizi süjenin alınına, sağ elinizi göğsü üzerine koymak hafifçe bastırın. Ayrıca sakinleşmesini kuvvetle isteyin, arazin bulunduğu bölge üzerine hafif masajlar yapın,

ayrıca süjeye "Heyecanlanmayınız, korkmayın, sakin olun, bu size bir zarar vermez." diyerek kesin telkinlerde bulununuz. Bir iki dakika içinde bir şey elde edemezseniz, yatacak paslarla manyetik etkileri boşaltıp süjeyi uyandırın.

Nevropatlarda ortaya çıkan bu durumları yok etmek için, kriz geçmemiş ve süjeyi uyandırmamışsanız, baştan ayağa kadar genel masajlar yapmak, alın, art kafa ve kalp üzerine soğuk üfürmelerde bulunmak yüz ve göğüs üzerine yatay paslar uygulamak gereklidir. Tamamen yok etmek ve süjede hiçbir yorgunluk bırakmamak için, ellere ve ayaklara friksyonlar yapmak, hafif vurmalarla oğuturmak gereklidir ve yeterlidir. Bu hareketleri daima yukarıdan aşağıya yapın.

Süje bazı durumlarda derin bir uykuya (letarjiye) geçebilir. Uyanırmaması güçlük gösterebilir. Fakat kuralıyla ve kesin telkinlerle hareket edilirse uyanmaması için hiçbir sebep yoktur. Soğukkanlı, istekli ve bilgili olmak yeterlidir. Uyanırmayı hızlandırmak için bedene güçlü masajlar yapmak, büyük bir friksyon uygulamak imdadı yetişir. Alına ve art kafaya üfürmeler; en sonunda, hâlâ direnme gösteren süjeti bir hava akımına bırakmak, yumuşak bir havlu ile şahadara vurmak, ellerini soğuk suya batırmak ve uyanınca yine kadar orada tutmak yeter. Zaten uyanma da gecikmez. Bu letarji konusuna sonradan tekrar döneceğiz.

Şimdi örneklerle beraber **önlemler** ve çalışma şeklinde geçelim:

### Çırpinmalı Güllüşler

Bu araçlar genellikle manyetizm işleminden hemen birkaç dakika sonra başlar. Yüzüne bir neşe gelir ve dudaklarında ilk gülümsemeye belirir. Buraya kadar anormal bir şey yoktur. Çünkü bu belirtiler uyurgezerlerde de vardır. Fakat şiddetli bir durum almaya başlayınca, ki diyaframın kasılmasıından meydana gelir, bir eli bu adale üzerine (göğsün alt kısmına ve kaburgaların bittiği alt kısma), diğerini de göğsün üst kısmına koymalıdır. Ellerin bir süre böyle kalmadan sonra diyafram bölgesini bir süre ovaşturmali, alın ve kalp üzerine güçlü soğuk üfürmeler yapmalıdır. Sonra büyük ovaşturmalarla süjeyi boşaltmalıdır.

### Ağlama

Bazen çok duyarlı insanlarla karşılaşabilirsiniz. Birkaç dakika sonra gözleri yaşlarla dolar ve yanaklarından aşağıya sızılır. Bu sadece bölgesel bir karışıkluktur, manyetik etkilerin göz yaşı bezlerine ve beyine etkilerinden ileri gelir. Çok ilgilenemeye gerek yoktur. Fakat bu olaya spazmlar ve nefes darlığı da eklenirse, kalbi ve cigerleri sıkıştıran bu hâle son vermek gereklidir. Bu arazin ilk görünüşünde ve nefes darlığının olduğu ilk anda, göğüs ve diyafram üzerine hafif ovular yapmak ve yatay paslarla etkileri boşaltmak gereklidir. Ayrıca kalp bölgesine soğuk ıfürmeler yüzey soğuk su serpmeler ve büyük (yani her tarafi) ovoşturmalar yapılmalıdır.

### Bölgesel ve Genel Kasılmalar (Adale Kasılmaları)

Bunlar, ipnotik fenomenlerdir; fakat, manyetizm sırasında kendiliğinden meydana gelebilir. Bu anda ya uyku yoktur ya da hafif bir uyku vardır. Gerçekten süje tamamen felce uğramış gibi görünürse, bu anlaşılmaz durumdan dolayı biraz çekingen olmalıdır. Süje kolay hareketleri yapamaz, sesini de çıkaramaz. Süjenin uzuvaları sertleşir, yüzü kızarır. Süjeyi boşaltmak için diğer belirtileri beklemeye gerek yoktur. Geç kalmrsa beyne kan hücumu olabilir. Süjenin bütün adalelerini sıvama paslar, ovoşturmalar ve ovularla ilden geçirmek gereklidir. Yukarıdan aşağıya doğru, el ve ayaklara inerek bitirmelidir. Ayrıca sırt ve omuzlar da ovulmalıdır.

Bütün bu arazlarda, telkini eksik etmeyiniz: Çünkü o güçlündür. Daima yataşıcı, arazi yok edici, normale döndürücü sözler söyleyiniz. Bunları söyleken ellerinizle, arazin bulunduğu bölgeyi ovoşturmak da gereklidir.

### Başa Kan Hücumu (Congestion)

Bu araz çok azdır, yüzde 1 olasılıkla görülür; fakat, ilk tecrübelerde de ortaya çıkabilir. Kan hücumu daima solunum düzensizliklerinden önce gelir, böylece nefes tutulmaları ortaya çıkar. Solunum ıslıklı ve hırıldayarak çıkar, yüz şiddetle kızarır, morarır, baş ağrısı hissedilir. Bu anda beden ağırlık kanunlarına uyar.

Hiç zaman kaybetmeden, büyük ovoşturmalarla süjeyi boşaltmak ve alına soğuk su kompresleri koymak gereklidir. Ovoşturmayı diğerleri gibi boyundan el ve ayaklara kadar yapınız, ama hafif basturarak yapmak gereklidir. Eğer araz artırsa, bu ovoşturmaya devam edilmeli ve aynı zamanda çok güçlü olarak, alına ve kulaklırlara soğuk ıfürmeler yapılmalıdır.

### Bayılmalar

Eğer süje senkoplara, bayılmalara yakalanmış bir hasta ise, bir kalp hastalığı varsa, manyetizm sırasında bir senkop meydana gelebilir. Bu araz, buna hazır durumu olanda meydana gelebilir, daha önce söylemiştim. Bundan sakınmak kolaydır. Bu tipleri bir elemeden geçirmek gereklidir. Bunnara rağmen yine böyle bir arza meydana gelirse eter vs. gibi ayıltıcı ilaçlar kullanın. Ellerine, yanaklarına sürünen, soğuk ıfürmeler yapın.

### Aptallaşma (Idiotisme)

Bu araz süje uyandıktan sonra görülür. Hiçbir tehlikesi yoktur, ama bazen uzun sürebilir, önlemek gereklidir. Uyanan süjenin fizyonomisinde (doğaldır ki iyi telkinler vermekte kusur ettiyseniz) şaşkınlık, sersemlik görünüyor, sorulan doğru dürüst cevap vermiyorsa bu hâl var demektir. Yeniden uyandırmak gereklidir. Yatay paslar ve friksiyonlarla boşaltılmalı, baş üzerine el tutmalar (empozisyon) yapılmalıdır. Araz gene devam ederse, tekrarlayın ve iki saat süresince başa, zaman zaman, yatay paslar yapın, üfleyin ve iyi telkinler verin.

### Uyanınca Organlarda Geçici Felç Görülme

Süjenin üzerindeki etkileri boşaltıktan sonra, bedenin bir tarafında kısmi bir felç olup olmadığı bakmak gereklidir. Eğer tam araz varsa, yeniden bir ipnoza gerek olmadan, ovma ve ovoşturmalarla (masaj ve friksiyon) arzalı yer normalleştirilir. Eğer gene devam ediyorsa, süje tekrar uyutulmalı, arzalı yeri iyice ovoşturulmalı ve telkinler verilmelidir. Sonra gene uyandırırsınız.

**Delilik (Folie)**

Bazı uyurgezerler, deliliğe varan aşırı öfke hâli gösterirler. Çok ender olaylardır. Asıl sebep operatörün dikkatsizliği ve tecrübesızlığıdır. Uyurgezerlerde, bu özel devrede, normal hâldekiler gibi sevdikleri ve hoşlandıkları şeyler vardır. Kolay öfkelenen sújelerle karşılaşınca, ona antipatik gelen kimselerle sújeyi temas hâline getirmek yeter. Bu hoşlamlamayan kimse, sújeye ters bir hâldedir ve krizin kesilmesine fırsat oluşturur. Bazen öfkenin nedeni bellidir. Súje görünürde sebep yokken öfkelenir, görünmeyen kimselere karşı, eğer zamanında sakinleştirilmemezse, mücadeleye başlar. Bunlar son derece öskelendiren, obsede eden halüsinasyonlardır. Hayali varlıklarla kavga eder, onlara karşı mücadeleye girişir, heyecan artar ve nihayet öfkenin en son şiddet derecesine (paroxisme de la colere) erişir.

Súje bu noktaya varınca manyetizörü ne işitir, ne görür. Onun yardımcılarına karşı sağır ve dilsizdir. Bu kriz sırasında sújenin gücü çok artmıştır, ona ancak önlemli yaklaşılabilir. Fakat bu aşırı heyecan (exaltation) alanında başkan hücumu olabilir. Ne olursa olsun bunu önlemek gerekdir.

Sújenin yüzüne soğuk su serpmekle bir an sakinleştirilebilir, bu anda bir el alına (sol) diğer el mide boşluğuna dayanır ve baş üzerine soğuk üfürmeler yapılır. Heyecan hâlinde hissedilir bir azalma görüldüğü zaman alına ve kulaklarına, kalp bölgesine üfürülerek súje boşaltılır. Büyütük ovaşturmalar ve yatay paslara beraber telkinler yapılarak uyarılır. Bu uyandırma işlemi, ağırlık ve yorgunluk tamamen geçinceye kadar devam etmelidir. Krizlere engel olmak için, sújeye antipatik gelen kimse oradan uzaklaştırılmalıdır ya da bu fikirlerin yönü değiştirilmelidir ve hemencevik uyarılmalıdır (Daha önce anlatığımız uyarınlara karşı direnme-leri gözden geçiriniz.).

**Derin Uyku (Letargie)**

Súje, ilk deneyde, uyurgezer hâle geçtikten ve yorgun düştükten sonra, yorgunluğu hesap edilmeden gösteriye devam edilirse görünürde hiçbir belirti olmadan letarjiye geçer.

Letarjinin kesilmesi daima zor olan bir durumdur. Fakat bu olay da çok ender görülür bir hâldir ve bir çok deneyci buna hiç rastlamamıştır. Letarjik uykı ilk deneyde de ortaya çıkabilir: Kişinin elverişli ve yorgun bulunması gereklidir. Böyle bir kimse eğer uykuya daldırılır ve vecd hâli (extase) elde edilir ve boşaltılması gecikirse letarji hâli görünür.

Moutin'e göre bu arazalar, uyurgezerlik süresince, sújenin aşırı derece yorgunluk duymasından ileri gelmektedir. Bu hâlin teşhisini kolaydır. Kalp atışları zayıf, solunum sanki durmuş gibidir (ipnotik ve manyetik letarji devresine bakınız). Bazen kalp atışları bile zorlukla fark edilir. Her iki hâlde sújenin yüzü ölü gibi solmuştur, sararmıştır, deri nemli ve gevşektir. İlk hâlde, büyük ovaşturmalar, kalbe sıcak nefes üflemek normale dönüş için yeterli olabilir. İkinci hâlde durum çok tehlikelidir. Bu hâlde sújeyi güçlendirmek, etkileri boşaltmak, hiçbir yorgunluk bırakmamak gereklidir. Bunu sağlamak için (güçlendirme) başa ve kalbe sıcak nefes, ağızdan içeri soğuk nefes üflemek (ince bir boru ile), bütün bedeni ovmak, dolaşımı sağlamak, kalp atışında hızlanma oluncaya kadar sıcak üflemeye devam etmek, masaj, friksiyon, yatay paslar yapmak ve alına, enseye soğuk üfürmek, uyandırma sağlamak gereklidir. Yorgunluğu ve bitkinliği geçici telkinler vermek yoluyla - hatta telkinin en başta kullanmanız gereklidir - sonuca ulaşmalısınız.

Yukarıda anlatılan durumlarda operatör heyecansız, soğukkanlı, zihni gayet iyi çalışır şekilde bulunursa çözemeyleceği, başararamayacağı hiçbir sorun yoktur. Bu konunun çeşitli yönlerden tamamlanmasını, kitabın aynı ayrı yerlerinde bulacağınız gibi, ayrıca kendi tecrübelerinizle de yeni bilgiler elde edebilirsiniz.

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

### GENEL KOŞULLAR

Manyetizm celseleri yapacak olan bir kimseyi bekleyen birtakım zorunlu koşullar vardır. Bu koşullar yerine getirilmediği sürece hem bilimsel bir çalışma, hem de disiplin altında bulunarak kozmik etkilerden yararlanmış olursunuz. Celselerin genel düzeni hakkında daha önce bilgi vermiştim. Burada şuna dikkatinizi bir daha çekmek isterim: Manyetizörün iki türlü çalışması vardır. Bunları birbirine karıştırmadan, fakat zamanında ikisinden de yararlanmasını bilmek gerekir. Manyetizör, ya bir hastalık için celse yapar, ya da bilimsel bir araştırma için manyetik uykuyu elde eder.

Manyetik şifa yaparken hasta, duyarlılığından dolayı, uykuya dalarsa, telkinSEL tedavi için de bir temel oluşturmuş olur. Yalnız manyetik uykı için çalışırken de, telkinden yararlanarak, önemi ikinci derecede kalan tedaviler yapılabilir. Celselerin yerinden çok, zaman bakımından kendimizi ayarlamamız zorunludur.

Her seyden önce celseler sakinlik, sessizlik içinde geçmelidir. İki şeyi birden yapmak yararsız ve imkânsızdır. Manyetizör hastasıyla hararetli bir şekilde konuşmaya başlarsa etkileri önemli bir şekilde azalır. Süje aktif hâldedir ve manyetik etkilere de kapali durumdadır.

Manyetik şifalarda ve ipnoz hâllerinde, celse başlamadan önce, süjenin bir önceki celsede kendinde hissettiğlerini anlatmasına izin verin. Cevaplarınız kısa olsun. Geveze huylu olanları fazla konuşmadan bir el hareketiyle susturun.

### MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

sessizliğe çağırın. Sorularına celseden sonra cevap vereceğiniz söyleyin.

Şifa celselerinde, celse devrelerini kesin olarak önceden belirlemek imkânsızdır, çünkü bu süjenin duyarlılığına ve hastalığın karakterine bağlıdır. Şu kadar celsede falan hastalık (örneğin karaciğer hastalığı) geçer diye bir kural yoktur. Hastanın ve hastalığın durumuna göre bir celseden 10 - 15 celseye kadar uzayan manyetik şifalar vardır.

#### Celsenin Süresi

Bazı manyetizörler 5 - 10 dakikalık bir çalışmayı yeterli bulurlar. Durville'e göre en uygun süre, 10 - 15 dakika ile 25 - 30 dakikaya kadar olmalıdır. Çok özel hâllerde 40 - 45 dakikaya kadar çababilir.

8 ile 10 hasta üzerinde aynı zamanda bir manyetik şifa yapılması istendiği zaman 1 - 1,5 saatlik bir zamana gerek vardır.

#### Celsenin Yeri

Manyetik şifa hastaların evinde de yapılır, özel odalarda da. Evde yapılan şifalarda etkiler, devamlı çalışılan yerdeki kadar kuvvetli değildir. Çünkü devamlı çalışılan şifa salonu, odası, etkilerle dolmuştur; hareket şiddetini saklayan titreamalar kendilerini odaya sanki resmetmiştir. Böyle bir hâli duyarlı kimseler derhal fark ederler. Bu hissediş "hoş olmayan bir soğukluk" duygusu şeklinde kendini gösterir.

Böyle bir oda, manyetizör başka bir yere gitse bile, hastalar üzerinde çok etkili bir rol oynar. Etkilerin devamlılığı, manyetizörle oda arasındaki sempatik bağların güçlü olduğundan dolayı, şuur dışı bir etki gönderimi ve hastanın kendisi kendine telkini bu soruna biraz daha olsun açıklık kazanır.

#### Celsenin Saati

Manyetik akışkan insan bedeninden her zaman çıkıştır. Ayrıca, çıkışa bile, aynı şiddette değildir. Birçok usta manyetizörler sabahleyin daha güçlü bir akım olduğunu bildirirler. Manyetik etkiler, yapı bakımından fiziksel olup, bir hareket şekli, bir enerji meydana çıkmasıdır.

## MANYETİZM

Saat sorununu Alman fizikçisi Reichenbach gayet bilimsel deneylerle inceledikten sonra, grafikler hâlinde saptamıştır. Verdiği bilgiler ve çizdiğil grafiklerden şu sonuçlar çıkmaktadır.

Her iki elden sabah 10° - 12° arası çok güçlü etkiler çıkar. Öğleden sonra 14° - 15° arası en düşük devredir. 18° - 21° arasında manyetik etkilerin çıkış hızı çok güçlenmiştir. 23° ten sonra gene zayıf bir hâl alır. Manyetizörün başı 19° - 21° arasında en güçlü etkilerini yollar, dolayısıyla gözlerden ve ciğerlerden çıkan manyetik etkiler de çok güçlündür. Manyetik etkiler uyurken çok azalmış olup, bedenin dinlenmesi ve yenilenmesinde vazifesine devam eder, güçlenir, depolanır.

Demek ki güçlü bir şekilde manyetizm yapmak için günde belli saatlerini tercih edeceğiz. Her zaman, her durumda manyetizm yapan kimseler varsa da, bunlar, ya bilgisizdir ya da güç gösterisi yapan bilgiler ya da kural dışı bir güce sahiptirler. Ben böyle bir kimseyi İstanbul'da tanımıştım. Konuşmamız sırasında, "Ben," dedi, "nerede ve ne zaman olursa olsun, tedavime devam ederim, hiçbir şey buna engel olmaz." Gerçekten de böyledir.

Manyetik işlemleri, deneyleri olanaklar elverdiğinde ayın saatlerde tekrar etmelidir. Günlerce böyle devam edilirse, süje veya hastanın manyetik duyarlılığı, sinir sistemi, bu etkileri çokça almakta alışkanlık kazanır. Manyetik uykuya için uzun çalışmalar olabilir. Fakat beşinci celseye kadar henüz bir uyurgezerlik elde edilmemişse, süjenin bu konuda yeteneği hemen hemen yok gibidir.

## MANYETİZM YÖNTEMLERİ

İnsan bedeninin bütün yüzeyinden manyetik etkilerin çıktıığı bilimsel olarak gösterilmiştir. Fakat bedenin bazı noktalarından ve bölgelerinden daha kolay ve daha çok çıktıığı da saptanmıştır. Bu kısımları başlıca üç kısımda toplayabiliyoruz:

- 1 - Eller, avuç içi ve parmaklar, ayrıca ayaklar ve dizleri de ekleyebiliriz.

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

- 2 - Gözler ve beynin üst kısmı,
- 3 - Ciğerler ve epigastr bölgesi.

Eller manyetik etkinin gönderilmesinde büyük ölçüde yardımcıdır. Şıfacılar bu hususun en iyi ispatıdır; çünkü bu kimseler ellerini kullanmakta büyük bir titizlik gösterirler. Ayrıca doğanın verdiği en kolay ilişki aracıdır. Doğanın ahengine karşı etkilerin acayıp bir yerden çıkması terslik oluşturur; her şey yerli yerindedir.

El ile yapılan manyetizm türlü şekiller altında sıralanır:

- a - Paslar (Passes)
- b - El tutmalar (Imposition)
- c - El uygulaması (Application)
- d - Sıvazlama (Effleurage)
- e - Ovuşturma (Friction)

Yukarıdaki isimlerin Türkçe karşılıklarını sözlük anımlarıyla vermeye kalkışmak hatalıdır. Her şeyden önce yapılan harekete isim bulmalı; kelimeye karşılık değil. Bu bağından kısa ve anlaşılır kelimeler kullanmak yoluyla ince farkları da ortaya çıkarmak istedim. Zaten her birini teker teker incelerken, özelliklerinden ve özellikle şekilsel hâlinden söz edeceğim.

## PASLAR

Türkçemizde, diğer birçok kelimeler gibi, alışılmış ve yerleşmiş bir kelime olduğu için karşılık bulmak gereğini çok duymadım. Yine de pas karşılığı olarak, "temassız geçiş" denebilirse de, dilin kıvraklığını ve hızını zedeleyeceğinden asla kullanmak daha uygundur.

Pasda asıl olan, ellerin süjenin başı üzerine çıkarılıp, parmaklan açarak yavaş yavaş yüz, göğüs, karın ve bacaklar yönünde indirmektir. Şimdi biraz daha ayrıntılı olarak konumuzu anlatalım. Paslar iki kısımda incelenir:

- 1 - Dikey (şakullü) paslar (Passe longitudinale)
- 2 - Yatay (ufkî) paslar (Passe transversale)

**1 - Dikey Paslar**

Bu paslar hasta kışım üzerine, bir bölgeye ya da her iki sine birden yapılır. Başın üst kısmından başlayarak (yüz, boyun, göğüs, karın, kalçalar, uyluklar ve ayaklar) bedenin alt kısımlarına kadar iner ve istirap verici häller doğurur, dengesizlik yaratır.

**Şimdi, pas nasıl yapılır, sorusuna aşağıdaki tariflerle cevap verelim:**

Süjeniz oturmuş ve siz onun 50-60 cm önünde ayakta veya oturmuş durumdasınız. Pasları ayakta yapmanız dinamik bir karakter verir, bunun için ayakta yapmanız daha kolay ve etkilidir. Ayaklarınızı biraz açarak süjeninkileri, kendi ayaklarınız arasına alın. Ağırlığınızı bacaklarınıza yükleyin ve özellikle üst kısmınızı kolay hareket edecek şekilde serbest tutun. Kendinizi toparlamış, cigerlerinizi derin bir nefesle doldurmuş, iradenizle etkileri ellerinize yollamış bir durumdasınız. Kollarınız yanlarınızda serbestçe sarkıyor. Ellerinizi, parmaklarınızı sıkmadan, yumunuz ve yumruklarınızı gövdinizin gerisine uzatınız. 5-10 saniye bekledikten sonra her iki koluñuzu, eller yumuk, gövdene dik gelmeyecek şekilde yanlardan yukarıya kaldırınız. Süjenin başının 5-10 cm üstüne kadar çıkışınca durun ve hemen bir santim kahncaya kadar inin. Elinizi başa deðdirmeden sanki avucunuzun içinde buðday taneleri varmış da, onları boşaltıtmışsunuz gibi, bir hareket yaparak ellerinizi açın. Şimdi ellerinizin parmakları birbirinden orta derecede ayrık, hafifçe içe doğru bükük, biraz gergin durumda başın üzerinde durmaktadır. Kollarınızı gergin tutun, fakat sıkmayın, kaslarınızı sertleştirmemeyin, bileğiniz aşağıya doğru hafifçe bükük olsun. Şimdi alın hizasına geliniz. Parmaklarla beden arasında daima 5-10 cm' den fazla olmayan bir aralık bulundurarak, kaşlar, gözler, yanaklar ve boyuna kadar yavaş yavaş inin. Bu iniş hareketini yaparken sakin olun ve olanak varsa gözlerinizi kırpmadan, elinizin geçtiği yerleri izleyin. Zihnidiniz iyilikle dolu olup, etkilerin hızla karşı tarafa geçmesi için iradesel bir çalışma içinde olsun. Paslar aşağı noktalara doğru inerken gövdiniz biraz öne eğmeniz, yorulmanıza engel olur.

Pas dizlere gelince bitmiştir. Derin bir nefes alın, tekrar

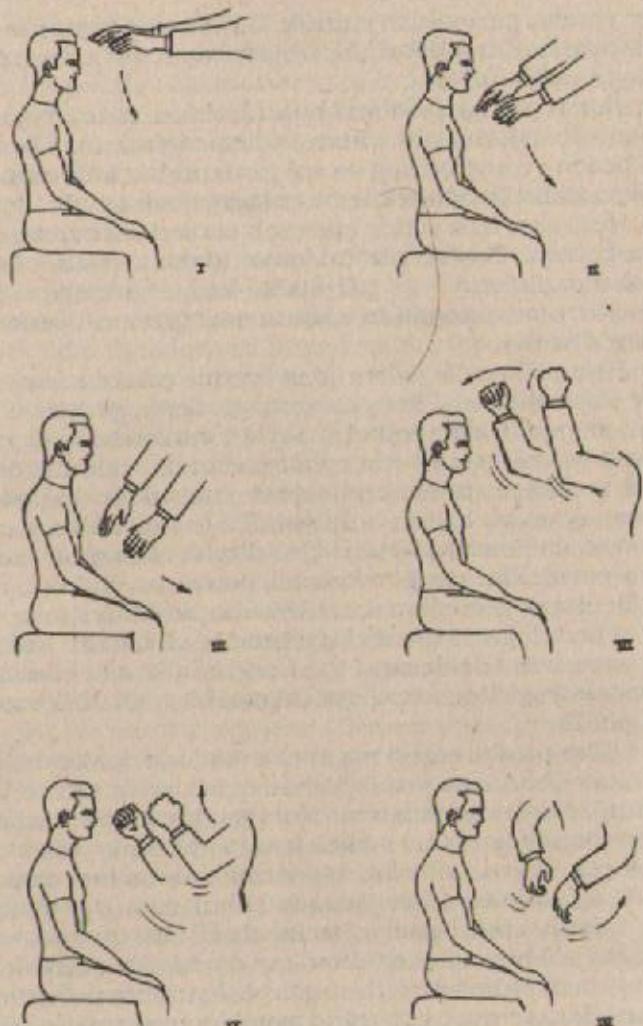
eller yanda, parmaklar yumuk, biraz bekliyorsunuz, sonra kollar yanlardan tekrar yükseliyor, başın üst kısmında eller açılıyor... (Şekil:4)

İkinci pas aşağıda son bulur bulmaz, manyetik etkileri bir an tutacakmış gibi, ellerinizi hemen yumun. Elleri süjenin beden yüzeyinin sağ ve sol yanlarından kaldırılmasının nedeni, daha önceki etkileri karıştırmamak içindir. Aynı yüzey üzerinden ters yönde çikarsak etkileri sileriz, daha doğrusu bozarız. Baştan dizlere kadar (daha aşağılara inebilir) yapılan pas süresi 1 ile 1,5 dakika kadar sürmelidir. Bu zaman kavramına kendinizi alıştırmanız gereklidir. Bunlara ağır paslar diyoruz.

Hector Durville, ellerin baş üzerine çıkarılmasını şu şekilde yapmaktadır: Eller yanarda, gövdenin gerisinde ve yumru ve gergin durumdadır. Kollar yanlardan yukarı kaldırılmak yerine, omuzlarını oynatmadan dirseklelerini, ön kolu kendi bedenine sürtecek şekilde ve yumrukları göğüsleri hizasına çıkışınca kadar, büküyor. En önemli nokta yumruklarının sırt tarafı süjeye doğru dönük olmasıdır, yanı yumru parmaklarınız gövdenize baktacaktır. Kol bu şekilde bükük olarak göğüslerinizin hizasına çıktıktan sonra, kollarınız ileri doğru, süjenin başı üzerine yükseltin. Koluñeri uzatarken bileklerinizi içeri doğru bükerek, elinizin sırt hizmini süjeye doğru vermeye çalışın. Iniş daha önce anlatıldığını gibidir.

Dikey paslar süjeyi manyetik etkilerle doldurur, doyundur. El hareketlerinizi rahat ve sakin bir tarzda yapın. Gövdenizi çok idareli harcamanız gereklidir. Dikey pasları 20-30 cm mesafeden biraz hızlıca (yarım dakikada) olarak indirebilir çok uyartıcı olurlar, bir serinlik akımı meydana getirir. 40-50 cm mesafeden hızla ve çabuk çabuk yapıldığı zaman "büyük akımlı" paslar ismini alır. Etkisi uyartıcıdır, baş ve göğüs doldurucu olup ellerde ve ayaklarda sıcaklık meydana getirir. Hümörleri (humour) çalıstırır ve dolaşımı hızlandırır. Baş ve mide bölgesine uygulanan ağır paslar duyarlılığı manyetik uykuya sokabilir. Hastaların şifasında kullanılır. Duyarlı olan kimseler bu türlü ağır paslardan rahatsız olursa, baştan ayağa kadar büyük akımlı paslar ve eniyi paslar yapın.

## MANYETİZM



Şekil : 4  
6 devreli dikey paslar

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

### 2 - Yatay Paslar

Yatay paslar çok yavaş uygulanan uzunlamasına (dikey) paslardan farklı bir hareket şékline sahiptir. Uzunlamasına pasın doldurduğu manyetik etkileri, yatay paslar siler ve süje uyenlikle doğru adım adım gider. Bu pasların yapılması ile başa kan birikmesine, baş ağrularına karşı çok etkin olarak etki edersiniz. Ağrılar hafifler, ferahlıkla beraber dinlendirici bir sakinlik verici manyetik uykudan uyandırır, sıkıntıları yok eder. Hemen hemen daima sakinlik etkisi ve serinlikle beraber çok hoş bir rahatlık verir. Şimdi bu pasın yapılış şéklini anlatmaya çalışacağım:

Orneğin, süjenizi artık uyandırmak istiyorsunuz; bunun için de alına ve yüze, göğüse yatay paslar yaparak dikey pasların sıvadığı manyetik etkileri sileceksiniz. Süjenin önünde ayakta duruyorsunuz. Bacaklarınız biraz açık, ağırlığınızı ayaklarınıza vermiş ve üst kısınız serbest haldedir. Aynen dikey paslar yapmak için aldığınız durum. Şimdi elleriniz yumulu ve kollarınız yanlarda sarkık. İçinizde tesirleri dağıtacak güç ve istek var ve bunu kuvvetle istiyorsunuz. Kollarınızı yanlardan süjenin baş seviyesine kaldırınız, elleriniz açınız, parmaklar birbirinden ayrıdır, sağ kolunu sola, sol kolunu sağa götürerek çapraz bir şékel veriniz. Avuç içleriniz süjeye, yere doğru bakmaktadır. Şimdi çapraz şékilde duran kollarınızı aşağıya, süjenin alın seviyesine doğru indirirken sağ elinizi sağa, sol elinizi sola, yere paralel gelecek şekilde çekiniz. Sanki her iki kolunuzla birbirini başlangıçta kesen iki yay parçası çizeceksiniz.

Kollar yanlara çekerken, yumulu olmayan ellerinizle sanki bir şeyleri de yan tarafa ittiyormuş gibi bir çabaya çekmeliiniz. Bu paslarla, beden üzerinde, dikey paslara dik gelenek paslar çizeceksiniz; sorun bundan ibaret.

Ayrıca kolları aynı şékilde baş seviyesine kadar kaldırılmıştan sonra çaprazlama bir indirileşle yanlara doğru çekebilirsiniz.

Yapılacak paslar hızlı yapılmalıdır. Kollar her aşağıya inşte eller yumulur, yukarı çıkar ve tepede açılır. 2-3 saniyede bir bu paslardan yapmak yoluyla, süjenizi uyandırmaya kadar devam edersiniz. (İpnodaki yöntemlerin uyandırış şékillерinden yararlanarak da daha kolayca uyamık du-

## MANYETİZM

rum elde edebilirsiniz. Örneğin: 1- Braid yöntemi ile: Yüze sertçe üfürme, gürültü ve emirle. 2- Verilen telkinlerle, gayet sakin, endişesiz, etkili ve tedbirli olarak kesin telkinler eklemek: "Ben emredince hemen uyanacaksınız" gibi.) Baş, göğüs, kann ve bacak bölgeleri üzerine aynı aynı yatay pas yapınız. Her zaman baş sevfiyesine kadar çöküp, etkisini dağıtmak istediğiniz bölgeye gelmeden bir parça yukarıda, çapraz olan kollarınızı yanlara hızla çekiniz. Çok sakin ve çevik hareketle, kendinizi yormayacak bir ustalıkla bu kol hareketlerini başarmalısınız.

### EL TUTMALAR (Üstten)

Bugün bile bütün manyetizörlerin kullandığı çok etkili bir yöntem olan el tutmaları, Misir, Yunan, Hint inisiye ve rahiplerinin en çok kullandıkları manyetizm yöntemidir. Üstten el tutmak demek, etki etmek istediğimiz bölge üzerinde, 5-10-20 cm uzaklıktan elimizi sabit olarak tutmak demektir. Dikkat edilecek nokta, etki edilecek bölge ile elin paralel bulunmasıdır. El tutmaların çeşitli şekilleri vardır, bunları tek tek betimleyip anlatalım:

#### 1- El Ayası, Avuç Biçimi (Palmaire)

Bu el tutma şekli 5 - 10 - 20 cm uzaklıktan tek ya da iki elle yapılr. Örneğin, süjenin başı üzerine kolunuzu uzatarak elinizi parmaklar çok hafif açık, kollar gergin değil, 5 cm üstünden tutun. Avuçlarınız süjeye dönüktür ve manyetik etkiler kuvvetle etki eder. Tek olabileceği gibi her iki elle de yapılabilir. Süjenizi uyuturken elinizi kulakları üzerinden 5 cm uzaklıktan tutarsanız çok etkili sonuçlar alırsınız. Yalnız bütün uyutucu etkilerin ters isimli etkilerden ileri geldiğini unutmayınız. El aynı durumda olarak 1 - 10 dakika kalmak yeterlidir. (Şekil:5)

#### 2 - Parmak Biçimi (Digitale)

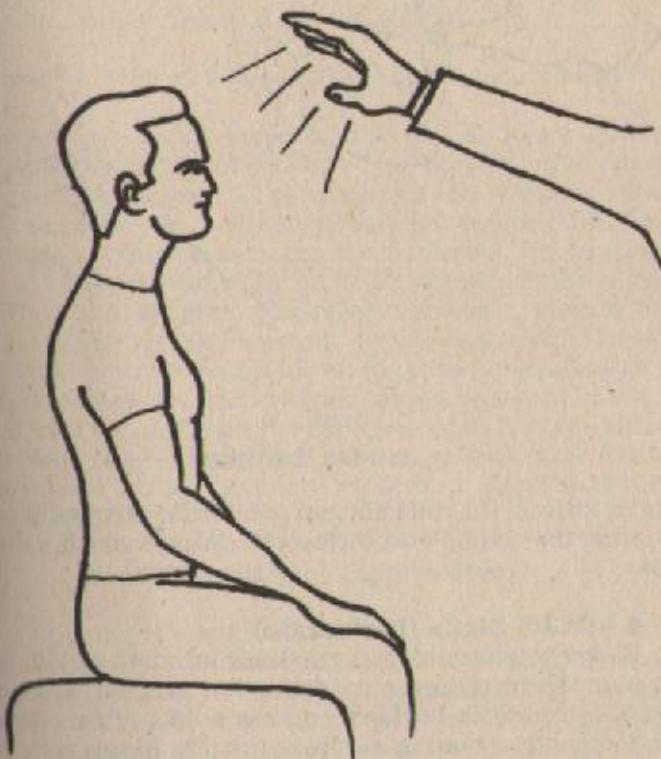
Bu genellikle sağ elle yapılmaktadır. Etki etmek istediğiniz bölge üzerine kolunuzu uzatın, parmaklarınız istediğiniz bölgeye dik gelsin ve birbirinden hafifçe ayrılmış olarak hareketsiz kalsın. Uzaklık 10 - 20 cm olup, uyartıcı etkisi

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

vardır. Daha güçlü etki için, parmak uçları biraraya getirilir ve hasta bölge üzerinde bilek hareketi ile küçük küçük dairesel çizilir. (Şekil:6)

#### 3 - Dairesel Biçim (Circulaire)

Durum parmak biçimindeki gibidir. Daha güçlü bir etki

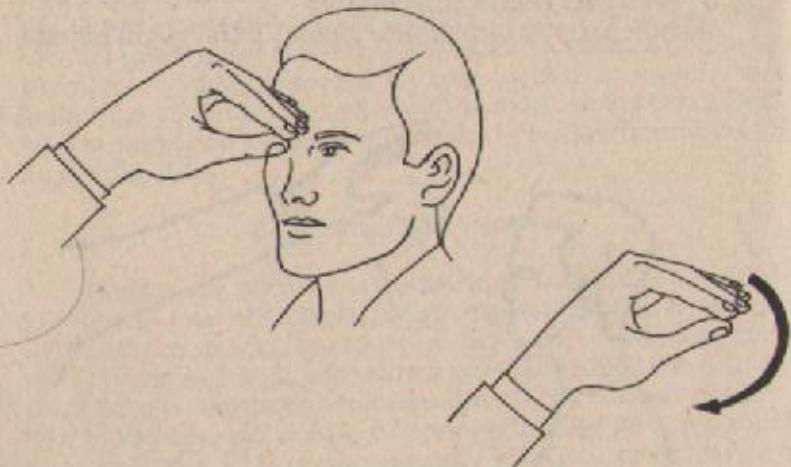


Şekil : 5

El ayası durumu

## MANYETİZM

yapmak istediğiniz zaman, hareketsiz ve dik duran el ve ön kolumuzu, soldan sağa doğru yavaş yavaş döndürerek, sabit



Şekil : 6  
Parmak durumu

daireler çiziniz. Bu yolla elinizin gönderdiği manyetik etkiler ile hareketin verdiği etki birleşerek daha başarılı sonuçlar sağlar.

### 4 - Delici Biçim (Perforante)

El, kol ve parmaklar, parmak biçimindeki gibidir. Şimdi orta parmağınız dairenin merkezinden ayrılmayacak şekilde, ön kolumnuz ile beraber sağdan sola çevirin. Kolumnuz omuzunuzdan oynamayıp, dirseğinizden itibaren ön kolumnuz hareket etmelidir. Oysa dairesel biçimde kol omuzdan oynar, ne ön kol ne de bilek hareketi vardır. Delici biçimin en önemli özelliği şudur: Kolumnuzu dijital durumda uzattığınız zaman, küçük parmağınız yukarıya bakmalıdır; aynı zamanda baş parmak da yer doğrultusundadır. Elinizi yavaş

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

yavaş sağdan sola çevirerek, avuçlarınız sırayla önce yere, sonra yana, sonra da havaya bakacaktır. Delme yapılmıştır. İkinci delmeyi yapmak için el çekilir, kapatılır ve tekrar aynı nokta üzerine uzatılır ve açılır, ikinci delme hareketi yapılır. Yapma süresi 20 saniye süreli olmalıdır.

Delici ve dairesel biçimlerde, suje derhal kol hareketini hisseder. Daima bir sıcaklık duygusu ile beraber bulunan bu hareketler dolaşım ve iç salgıları artırır, durgun tümörler erir, damar tikanmaları yok olur.

**Şimdi üstten el tutmalar hakkında genel bilgilere geçelim:**

Duyarlı bir süjenin alınına tutulan sağ el, başını ağırlasın, bir sıcaklık meydana getirir ve bir tür rahatsızlık, sıkıntı hisseder. Aynı bölgeye sol el tutulunca ters sonuçlar verir. El ayası durumunda, sağ elinizi hareketsiz olarak duyarlı süjenin başı üzerinde tutarsanız, uyutursunuz. Sol eliniz ise uyandırıcı etkiye sahiptir. Bir hastada, organik fonksiyonları uyartmak için, özellikle empozisyon kullanın. Aynı isimli durumlar daima tahrik (uyartma) meydana getirir. Parmak empozisyonu el ayası daima tahrik (uyartma) meydana getirir. Parmak empozisyonu el ayası empozisyonundan daha güçlü bir etki meydana getirir. Dairesel biçim ise bunlardan da daha etkili olup, en güçlülerini delici empozisyondur. Delici empozisyon ve sıcak üslümenin etkileri, organik tahrikler için çok elverişlidir.

## EL UYGULAMASI (Application)

El uygulaması, ellerin, etki edilmek istenen yer üzerine ilen ve bastırmadan konmasıdır. Bu hareket insanların en alışık olduğu harekettir, sanki bir içgüdüdür. Çünkü, bir perimiz aldığı zaman, elimizi otomatik olarak o bölgeye götürür ve yapıştırır. El uygulamaları sadece el ile değil, dizler ve ayak tabanları ile de yapılabilir. Örneğin, hastanın正面 oturarak, göğüsleri üzerine ellerimizi koyalım. Bu sırada dizlerle onun böbrek kısımlarına temas edebiliriz.

El uygulamaları bazen, parmaklar biraraya getirilerek, elleri bir noktada, birbirine değmeden tutulur. Bu durum-

## MANYETİZM

da el bir boru çiçeğini andırır. Hasta bölgeye biraz yukarıdan tutulduğu zaman, parmak uçlarından çıkan etkiler kolaylıkla gözlemlenir, parmaklar soğur ve serinlik yayılır. Sol elin alına konması sakinleştirici etkiye sahiptir. Uyartmak istenirse aynı isimli elleri kullanmak gereklidir.

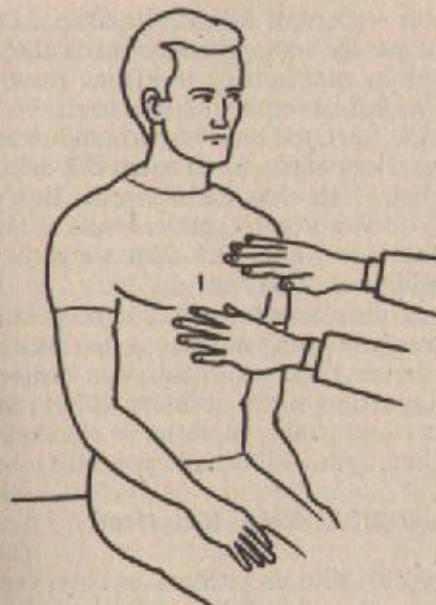
Uyartma işleminde, aynı isimli elleri kullanmakla etkiler daha derin ve yavaş olur. Ellerden çıkan etkiler önce serin, sonra çok hoş bir sıcaklık hissi doğururlar. En çok iltihaplı hastalıklarda el uygulaması çok etkilidir. Sadece bunu kullanmak **dahi** hastalıkları iyileştirmeye yeter. Şifacı medyomlar genellikle aplikasyonlarla hastalarını iyileştirirler. İlk başlayanlar için, bir celsede, birkaç defa kullanmak çok yararlıdır. Bu el uygulamalarını yaparken duyarlı sújelerden sakinleştirmek istedığınız bölge genişse iki elinizi birden kullanınız. Şunu gene tekrar edelim ki, sakinleştirmek için ters isimli uygulama, uyartmak içinde aynı isimli uygulama yapılır. Örneğin, sújenin sırtını sakinleştirmek istiyorsanız, arkaya geçip ellerinizi çaprazlayıp, soluna sağ elinizi, sağına sol elinizi koymaz gerekir. Manyetizmde nasıl çalışıyorsanız çakışın, kutuplaşma kanunundan ayrılmayınız.

## SIVAZLAMA

Eflöraj, etki etmek istediğiniz bölge üzerinden genellikle birkaç defa hafifçe dokunup geçmek, sürtünürcesine sivazlamaktır. Ya da hızlı olarak el uygulamaları yaptığınız, temas eden dikey paslar kullandığınızı da düşünübilirsiniz. (Şekil: 7)

Elinizi hasta bölge üzerine çok hafif olarak koynuz (ellerinizin normal ağırlığı dahi çok az olmalı), adalelerinizin yeter yumuşak olmamalı, elinizi hangi bölge üzerine koymusanz, eliniz o kısmın şeklini almalıdır. Örneğin başa koymusanz avucunuz, başın yuvarlak şeklinde uyacak şekilde curlyaşmalıdır. Sonra, bu durumda olan elinizi, hafif teması kaybetmeden, aşağı doğru kaydırınız. Bu eflörajlar daima yukarıdan aşağıya doğru yapılır. Aşağıdan yukarıya doğru yapılan eflörajlar sújelere sıkıntılar vermektedir. Bu sivazla-

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ



Sekil : 7

Sivama pas

malar (bunlara sivazlama pasları da denir) bütün celselerin sonunda, şifa ya da uyku son buluduktan sonra çabuk çabuk yapılır. Her zaman baş, omuz, kol ve eller; baş, boyun, göğüs, karın ve bacaklar yönünde olmak üzere yapılmalıdır. Bu hareketlerin yapılması ile soğuyan eller ve ayaklar ısınır, sıkışan solunum kolaylaşır, baş etkilerden boşalır. Manyetik etkileri daha iyi dışarı atmak için, el ve ayaklara doğru ellerinizle sivazlamalar yaptıktan sonra, ellerinizi, sanki ıslakmış gibi, silkeleyin, manyetik etkilerden sújeyi temizleyin.

Örnekle anlatalım: Sújenin önünde ayaktaşınız, iki eliniz sújenin şakakları üzerine, baş parmaklar alının ortasına dik gelecek şekilde koynuz, baş parmaklar birbirinden 2-3 cm aralıklıta bulunacağı gibi, diğer parmaklar da birbirinden

## MANYETİZM

ayrıktır durumdadır ve kulak kıkırdaklarının üzerine konmuştur. Elleriniz yavaşça aşağıya kayıyor, kulağa takılması için parmaklarınızı hafifçe bükün... Şimdi omuzlar üzerindesiniz... Ön kol, el ve parmaklara kadar hafifçe sıvazlayarak indirin. Bu hareketi baş, boyun, göğüs ve bacaklar yönünde de yapın. Her defasında en aşağı 6-7 defa sıvazlama yaparak dirlendirmeli hâli elde edebilirsiniz. Baş yönünden ayrı olarak, göğüs, kollar ve eller, mide, karın ve bacaklar yönünde de sıvazlamalar yapılabilir. Süjeniz yatar durumda da olsa aynı şekilde hareket edin.

Manyetik uykuları derinleştirmek için ağır bir tempoya, daha çok parmağın ilk bogumlarını temas ettirerek ve derinleştirici telkinler vererek, sıvama pasları yapılır. Tipki diken pasları gibi doyurucu etkiye sahiptir. Elleri tamamen temas ettirip hızlı sıvama pasları yapırsa ve el silkelenirse sütje hafifler ve rahatlar, uykulu hâl hızla yok olur.

## OVUŞTURMA (Friction)

Ovma bez, yünlü kumaş parçası, eldiven veya bir firça ile el tarafından yapılan az çok kuvvetli bir ovuşturma işlemidir. İşlem hafif bastırmalarla beden üzerinden ellerin geçirilmesidir, bir çeşit yumuşak masajdır. Ovuşturma sadece bir alet veya elle yapıldığı zaman "kuru ovuşturma", ilaç özgürlüğü olan eriyik ya da yarı eriyik (yağ, alkol, sirke vs.) gibi bir kaç madde ile birleşince de "yaş ovuşturma" ismi verilir.

Manyetik friksyon sadece el ile uygulanır ve daima kuruşturur. Friksyon, organizma üzerinde periferik (çevresel) yenilikleri harekete geçiren bir etki gösterir. Dolaşım çabuklaşır, kan isınır, kırmızılaşır ve hızla damarlarda akar. Sonunda besleniş, hazırlık ve hazırlıklar normal hâle girerler. Bu uyarım deri fonksiyonları ile sınırlıdır. Buradan alt dokulara, sonra damarlar, kaslar ve sınırlere geçer, organların derinliklerine kadar ulaşır.

Manyetizmde iki türlü friksyon yapılmaktadır:

1. Sürükler gibi ovma (Trainante)
2. Dairesel friksyon

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

### 1. Sürükler Gibi Ovma

Bu ovmda sınır ve adale yolları yukarıdan aşağı bir yol izleyerek yavaşça yapılır. Sağ el hafifçe açık, parmaklar birbirinden ayrılmış ve hafifçe bükük olmalıdır. Öyle ki elin tamamı parmakların uçlarına kadar etki edilen kısmın üzerinde sürüklensin. Elin sürüklendiğinde, yavaşça baskı yaparken elin bütün eklemelerini harekete geçirilmek gereklidir. Bu ovma uyarıcıdır. Sternum'a ulaşmak için vertebral kolona gitmek göğüs içi adaleleri üzerine uygulanır. Sürükler gibi ovmanın göğüs güçsüzlüğünden doğan rahatsızlıklara karşı ve özellikle nefes darlığı ve sıkıntıya karşı, büyük bir etkisi vardır. Aynı zamanda sıkıntı astıma karşı etkilidir. Bütün bedene, bacaklardan ayak uçlarına kadar yapılır. Bunun büyük akımlı paslara eşit bir etkisi vardır.

### 2. Dairesel Ovma (Curculaire)

Bu ovma, harekete geçirilmek istenen bölgeye elbiseden üstünden hafifçe dokunarak el ayası ile merkezi dairesel çizilmesidir. Dairesel ovmanın etkisi uyarıcıdır. Bütün beden üzerine uygulanır. Kalp, karaciğer, mide, dalak ve böbreklerin aktiviteleri kaybolduğu zamanı, sinirsel sistem ve vetersizliğini yemek için, omurilik ve pleksüsler üzerine uygulanması, tercih edilir. Masör daima çiplak deri üzerine ovma uygularken, manyetizör elbise üzerinden yapar. Çok hazırlı ovmlar yavaş yavaş, hemen hemen kas gücünden harcamadan ve sadece elle dokunmak ve örselemekle elde edilir.

## ÜFLEMELER (Insufflation)

Soluk, maddesel hayatın en görünen belirtisidir. Ciğer dolusu soluk alınınca sıhhat bütünü gücüyle meydana çıkar. Bu soluk kesilince genel bir zayıflık ve hayatı salan fonksiyonlarda bir dengesizlik görülür. Öyleyse akeşerleri güçlü ve sağlam insanda hastalıkları geçirmek, dengesiz ve zayıf gömlekleri iyileştirmek için hayat enerjisi vardır. Tarihte, sonlu elde edilmiş örnekler çoktur. Solugun etkisi şifa alanında rol oynar. Doktorlar, boğulma olaylarında ağız ağıza soluyarak, doğum olaylarında da yeni doğan çocukların ölü-

## MANYETİZM

mü karşısında kullanılır. Öyleyse bu işte enerjinin önemli bir kaynağı vardır ki, başlıca iki nedene dayanır:

### 1. Mekanik neden

### 2. Manyetik neden

Bunlar beraberce sonuçların doğmasına yardım ederler. Manyetizörler insüflasyon ismini verdikleri bu üflemeyi daima, başarı ile kullanmışlardır. Duruma göre sıcak ve soğuk üflemeler olarak kullanılır.

### Sıcak Üfleme

Sıcak üfleme manyetik yöntemlerin hepsinde önemli miktarda kullanılır. Nitelik yönünden etkisi pozitiftir. Fakat enerjisinden dolayı uyarıcı ve beden kısımlarının bütünü üzerinde uyandırıcıdır. Bu üfleme iki farklı şekilde yapılır: Temasla ve uzaktan. Birinci hálde ağız yarı açık tutarak dudaklar birbirinden yavaşça ayrılır ve dudaklar deri üzerine uygulanır. Ve nefesin kaçmaması için bastırılır. Bu dudak yapıştırmayı bir mendil ve peçete üzerinden de yapabiliriz. Soluğuñ deri ve dokuların altına işlemesi sağlanır, uzun bir nefesle bırakılır. İkinci hálde kişiñ elleri ısıtmak için yapılan hohlama hareketi gibi 1-2 cm uzaklıktan üflenir. Bu üfleme az çok uzun bir boru aracılığı ile uygulanır. Bu boru (25-30 cm) uyartılmak istenen bölge üzerine uygulanan el gibidir. Fakat etki daima birinci yöntemle daha aktifdir. Herhangi bir organ veya kısım üzerine bu şekilde uygulanan üç dört sıcak üflemeden sonra hasta daima iç kısımda çok önemli bir derecede sıcaklık duyur. Bu sıcaklık organik aktiviteyi, güç ve yeterliği artırır. Takiben iç organların gücsüzlüğü, paralizi, tümörler, çeşitli tikanıklık ve engellere karşı etkili olur. Kalp üzerinde, hemen daima, baygınlığı sona erdiricidir. Fakat bazı hállerde, çok uyartan hállerde, tehlikeli olmaktadır. Bundan dolayı derin hastalıklarda asla kullanılmamak gereklidir. Özellikle aort ve kalp hastalıklarına karşı ve üçüncü dereceye kadar ilerlemiş akciğer veremine karşı kullanılmaz.

### Soguk Üfleme

Soguk üfleme daima uzaktan yapılır: Mum söndürülmüş gibi. Etki negatiftir. Uyartma yerine bütün bedeni sakinleştirir ve alına üflenir. Manyetik yolla uyutulan süjeyl

## MANYETİZM UYGULAMASINA GİRİŞ

uyandırmak ve baş ağrısı veya başa kan birikmesinden kurtulmak için uygulanır.

Manyetik etkileme yeteneğinin artması konusunda, süjeleri arkaya ve öne çekmek suretiyle, daha önce hazırlık niteliğinde bilgiler vermiştir. Şimdi paslar için pratik faydası olan aşağıdaki egzersizleri yapınız:

1. Bir sayfa kağıda, bir köşesinden ip geçirin, ipi duvara, kapıya ya da herhangi bir mobilya üstüne tutturun. Sonra elinizi kapayın ve kağıdın bulunduğu seviyeye kadar çıkarın, elinizi kağıda 1-2 cm uzaklıktan empozisyon şeklinde tutun. Bu arada, kağıdın ellerinize doğru çekildiğini kuvvetle imajine edin. Bütün gücünüzle isteyin ve ellerinizi, kağıdı kendinize çekerken giber gibi yaparak, çekin. Koluñuzu sert ve sık tutmayın, aksine kaslarınızı gevşek tutun. Dayanıklılık ve kararlılıkla kendinize çekmeyi arzu edin.

2. Dikey pasların gücünü artırmak için şu çalışma yapabilirsiniz: Karşınıza bir sandalye ya da koltuk alın ve içine bir ölü yastık koyarak, oturan bir insan şekli verin. Sonra karşında bir insan varmış gibi yöntemine göre, dikey paslar yapın. Fazla yorulmayacak şekilde içinde iki defa tekrar edin.

Aynı yöntem ipnotizm ve telkin için de kullanılmalıdır. Telkinleri kuralına uygun olarak tekrar edin. Bu çalışmalarla bütün acemiliğiniz gider ve bir insan üzerinde denedığınız zaman güçlük çekmezsiniz. Canlılar üzerinde çalışmadan, yinehdaki egzersizleri mükemmel bir şekilde başarmanız şarttır. Onceleri uğrayacağınız başarısızlık ya da az başarılarından dolayı üzülmeyin, aksine kararlılığınıza ve bilginizi arının.

## MANYETİK UYKU DEVRELERİ

### MANYETİK UYKU DEVRELERİ

Manyetik etkilerle meydana getirilen uykı, ipnotik uykı gibi çeşitli devreler gösterir. Birçok tanımlar ve olayların tasviri, her iki grupta da aynıdır ve bu yüzde 65 oranında beraberlik gösterir. Aslında ipnotizm konusundaki letarji, katalepsi, uyurgezerlik devrelerini iyi bilenler burada sözü edilecek olanları kesinlikle yadırgamayacaklardır. Manyetizörler arasında en düzgün tarumları ve sınıflamayı yapan iki kişi vardır: COLONEL de ROCHAS ve HECTOR DURVILLE. Bu deneyçiler tam bir bilimsel çalışma içinde kalarak, gözlemleme dikkelerini ve tekrarlı deneylerinin kendilerine verdiği sonuçları sınıflamalar ve sizlere sunacağım kalıplar hâline getirmiştir.

Daha derli toplu olmasından dolayı önce H. Durville'in sınıflamasını gözden geçirelim: Durville'in sınıflaması dört devreli olup şu şekildedir:

- 1 - Telkinsel hâl (*état suggestif*)
- 2 - Katalepsi
- 3 - Uyurgezerlik
- 4 - Letarji

Şimdi sırasıyla bu devrelerin kendilerine özgü niteliklerini gözden geçirelim.

#### TELKINSEL HÂL

Bu devreyi açıklamadan önce, çeşitli deneyçilerin bu devreye çeşitli isimler verdiklerini söylemek isterim. Birileri İnangaçlık (*crédulité*), uyurgezerliğe benzer uyanıklık (*veille*

somnambulique), uyanık uyurgezerlik (somnambulisme éveillé), şarm (charme)... Verilen isim ne olursa olsun, bizce önemli olan yapılan tanım ve tasvirlerdir.

"Postmanyetik (ya da ipnotik) telkinleri yerine getiren süje, uyanıkmiş gibi görünür, hareketliliği yok olmuştur. Psikolojik yönden ve duyumsal idrakler bakımından desensizlik vardır. Deride duyarlılık azalmıştır ve çok duyarlı olan sujetlerde genel duyarlılık tamamen yok olmuştur. Duyumsuzluk yüzeyseldir, sadece üst deriye ait bir duyumsuzluk vardır. Diğer duyuşlar açıkta ve süje bütünü asistanlarla ilişkili hâlindedir. Gözler kapalıdır, süje kim olduğunu, nerede bulunduğu, ne yaptığı, ne yapacağını bilmez. Kendi hâlinde hareket edemezler, operatör uyandırmadıkça uyanaçmazlar. Beden ısısı bazen düşüktür ve sujetin elleri soğuktur. İrade zayıflaşmıştır, kişilik unsurları kaybolmuştur. Viedansal görüşlerine aykırı olmayan her şeyi kabul eder ve yaparlar. Kendilerine verilen kişilikleri hemen kabul ederler. Birçok şahsiyetlerin hâl ve tavırlarını takırır, jest ve mimikleri taklit ederler. (Halüsinasyon ve kişilik değişimleri) Esas olarak sujetin beyni pasif hâldedir, duyduğu etkilerin hattalarını saklayamaz. Telkinsel hâl çok gelişmiştir. Görmede önemli bir azalma, görüş sahasında hissedilir önemli bir daralma ve konsantrik bir darlaşma vardır. Kas duygusu kaybolmuş, hiç olmazsa karışmış ve zayıflaşmıştır. Tavırlar düzgün değildir."

Bu durumda inangaç bir ruhiyattan dolayı bütün telkinler sujetde iz bırakır. Deneye son vermeden önce, güçlü telkinlerle normal kişiliğine ve alışkin olduğu yetilerine sahip olduğunu telkin ederiz.

#### KATALEPSİ

"Gözler açık ve bu hâlin belirgin özelliklerinden biri olası sabit bakışlar. Göz kapaklarında en ufak bir kırpılma yoktur. Göz yaşıları yanaklardan aşağı sızılır. Çehrede belki bir hareketsizlik vardır. Organlardaki güç durumları uygun süre ve yorulmadan korur.

Kollar, bacaklar kaldırılınca çok büyük bir hafiflik gösterebilir. Eklemler hiçbir dirence göstermez. Yüz ifadesi, organ-

## MANYETİZM

lara verilmiş olan durumlarla ilgili olarak değişik ifadeler alır. Deride tam bir duyumsuzluk vardır. İşitme ve görme duyumu kısmen mevcuttur. Taklitçi bir durumu vardır. Süje deneyecinin bütün yaptıklarını taklit eder. Otomatizma vardır, kasılma yoktur."

Bu konuyu tamamlayan aşağıdaki kısımları da sunarak, daha deril toplu bilgi vermiş olacağız.

Bazı manyetizörler, bu devrede, genel bir kasılma haliının bulunduğu, fakat tam olmadığını yazıyorlar. Özel hareketlerle bir kasılma elde edilebilir. Görüş sahibi, telkinSEL halden biraz daha fazla daralmıştır. Hafıza belirgin şekilde azalmıştır. Kol havaya kaldırılırsa öylece kahr. Otomatizma gelişmiştir, kendisine verilen bir hareketi durmadan yapabilir. Genel olarak, süje ne işitir ne cevap verir. Gürültü, sıcak, soğuk gibi duyumlara karşı ilgisizdir. Manyetizörü güç işittir, fakat müzik etkisi çok güçlündür. Postipnotik telkinleri yeri ne getirmek, bu devre için oldukça güçtür; ayrıcalıklar bulunabilir.

İpnotik ve manyetik yolların birbirinden ayrılacağı noktalar elbette vardır. Özel bir harekette bulunmadan sadece sağ elin baş üzerinde tutulması (temassız) ile bu değişik uyku devrelerine geçmek mümkündür ve zaten öyle yapılmaktadır.

## UYURGEZERLİK

"Yukarıda, içe dönümüş olan göz yuvarlarının üzerinde kapalı ya da yarı kapalı hâlde olan göz kapakları seyir duymadır. Deride tam bir hissizlik vardır ve duygular kapalıdır. Süje sadece manyetizörle ilgilidir, onu uzak mesafeden bile iştebilir. Oysa diğer kimseleri işitmeyeceği gibi, yan başında yapılan diğer gürültülere karşı da ilgisizdir. Bir kasa ya da bu kasi hareketlendiren sınıre, uzaktan bir parmak uzatılarak çok şiddetli kasılmalar elde edilir. Bu kasılma ona eş olan diğer kasa da aktarılabilir. Böylece, sağ el parmağı, sağ kolun biceps (bicéps, iki başlı kas) kasına götürülür ve ona biraz uzaktan tutulursa, ön kol dirsekten bükülür ve kol üzerinde kalakalır. Eğer triceps (triceps, üç başlı kas) üzerinde tutulursa kapalı olan ön kol sertçe düzeller ve öylece kahr.

## MANYETİK UYKU DEVRELERİ

Yüz kaslarına etki ederken, bu kasların fonksiyonu ile ilgili bütün ifadeler görülür.

Psikolojik yönden süje, normal hâlden çok daha fazla canlı ve açık bir zihne sahiptir. Bazen beş duyunun çok üstünde yetenekler görülür. Gözlerin yardımını olmadan 'gelecek olayları' görürler. Buna klervoyan (durugörü) ve lüsidité (keşşaflık) denir. Süje bir hastayla temasla geçirilince hastanın iç organlarını görebilir, en doğru nedenleri arazları anlatır ve çarelerini bildirebilir. Tedaviyi hızlandırmak için elini hastahâl bölge üzerine koyanlar da vardır, yanı aynı zamanda şifacılık da yaparlar. Bu hâller sürekli değildir, ve anıak manyetik etkiyle oluşan uyurgezerlikte olağandışı olarak bulunabilir. Bu durumu deneysel olarak Puységur'un bulunduğuandan daha önce söz etmiştik."

Değerli okuyucu, uyurgezerlik devresi çok ilgi çekicidir ve yetenekli sâjelerde birçok kısımlara ayrılmaktadır. C.de Rochas ve Hector Durville bu fazları özel olarak incelemiştir ve tanımlamışlardır. Şimdi aşağıda önce Durville'nin yedi fazlık uyurgezerlik devresini inceledikten sonra, Rochas'ın açıklamalarına geçeceğiz.

### Uyurgezerlik Hâlinin Devreleri

**1 - DURVILLE'nin Sınıflaması:** "Uyurgezerlik hâli, her biri özel nitelikler gösteren yedi devre gösterir. Paslar ya da sağ elin alın üzerinde tutulması (empozisyonu) ile süje içinde bulunduğu katalepstî hâlinde hemen uyurgezer hâle geçer. Manyetizörle ilgi hâlindedir, sadece onu ve kendisi ile ilişkili bulunduran kimseleri işittir: Bu birinci devredir. Eğer birkaç kişi daha yapılsrsa, çok ağır, ya da sağ el alın üzerinde tutulursa (10 - 30 saniye arasında değişen bir zaman içinde) süje bütün bedeninde meydana gelen bir titreme görünür: İlk kel devreye girdiğini bildirir. Bu hâlde, ilgi devam eder. Diğer manyetizör süjeye dokunup sonra kendini çımdıklar, süje de aynı yerde çımdık acısını duyar: Bu hâl temasla同情 (sympathie au contact) hâlidir. Süjeye manyetik etkiler yüklemeyi sürdürürsek, yeni bir titreme görünür. Bu üçüncü devreye geçtiğimizi gösterir. İlgi devam eder,

## MANYETİZM

süjeye dokunmadan manyetizör kendini çimdiklerse, süje aynı yerde aynı acıyi duyar: Bu **dördüncü** devredir ve 'uzaktan sempati' (sympathie au distance) ismi verilir. Etki yüklemeye devam edelim, yeni bir titreme, süje **beşinci** devreye girmiştir. Bu hâle 'gözler açık lüsidiye' (lucidité yeux fermés) ismi verilir. Bu hâldeki süjelere 'manyetizörlerin uyurgezeri' ve 'damışlan uyurgezer' ismi verilir. İlgî her zaman vardır, fakat önceden gözlenen olaylar artık meydana gelmezler. Gitmişce çok derin uyuyan süjeye etki vermekte devam edelim, yeni bir titreme daha görülecektir ve süje **altıncı** devreye girmiştir. Bu hâlde, süjeden gözlerini kapaması istenir, genel olarak zorlamamalıdır. İlgî kesilmiştir ve süje insan bedenlerinden çıkan eflüvleri (ışık hüzmelerini, halelerini) görebilir. Bu hâle 'gözleri kapaklı lüsidiye' (lucidité yeux ouverts) denir. Bu da **yedinci** devredir."

**2 - C. De ROCHAS'nın Sınıflaması :** "Bu deneyci, manyet uykuya önce:

**1. Yüzeysel hâller,**  
**2. Derin hâller**, olmak üzere iki kısımda inceliyor. Sonra kendi sınıflamasını şöyle düzenliyor:

- a. **İnangaçlık (crédulité) hâli**
- b. **Letarjik durum**
- c. **Kataleptik hâl**
- d. **İkinci letarjik durum**
- e. **Uyurgezerlik**
- f. **Üçüncü Letarjik durum**
- g. **İlgî hâli**
- h. **Letarjik durum**

Yukarıdaki sınıflamadan sonra derin manyetik uykû hâllerini söylece sıralıyor

- I- **İlgî hâli**
- II- **Temasla sempati hâli**
- III- **Lusidite hâli**
- IV- **Uzaktan sempati hâli**

Şimdi bu devreleri süjesi Benoist üzerinde nasıl gözlediğini okuyalım:

**I. İlgî Hâli**

Süje sadece manyetizörle ilgi hâlindedir. Bu hâlde iki evre görülür. Birinci evrede, süje henüz manyetizörden gelen emir ve etkilerden başka diğer kimselerin de emir ve etkilerini alır. Bu etkilerden ve özellikle hayvanlardan gelen etkilerden hoşlanmaz. İkinci evrede sadece manyetizör hisse eder. Eğer süjeye gözlerini açması emredilirse, açtığı zaman manyetizörün göz, kulak ve burun deliklerinden fırlayan eflüvleri, hemen hemen açıkça görür. Kristal ve mknatistandan çıkan eflüvleri fark eder. Bu evrede süje ilaç etkilerine karşı duyarlı hâlindedir, yeter ki manyetizör elinde bir ilaç tutsun. Postipnotik telkinler çok kolay yapılır.

**II . Temasla Sempati Hâli**

Manyetizörle temas (değme) hâlinde olan süje, manyetizörün duyduğu bütünü acıları duyar. Üçüncü bir kişi manyetizör çimdiklese, iğne batırsa, saçını çekse, süje de aynı acıyi duyar. Temas kesilince olay meydana gelmez. Süje, manyetizör aracılığıyla ilişki hâline sokulduğu kimseleri duyar, fark eder. Bu kimselerin hastalıklarını teşhis edebilir.

**III . Lusidite Hâli**

Süje kendisiyle ilişki hâlinde bulunan kimselerin iç organlarını, beyin hücrelerinin düşündeden doğan titreşimlerini görebilir. Bu hâlde iken süje, birkaç gün önce temasla bırakılmış izleri fark edebilir. Bir kimse, önce birçok eşyalara dokunup sonra da süjeye temas ederse, süje bu kimsenin nelere dokunduğunu tek tek sayar (psikometri). Gözlerin açık ve kapaklı olmalarıyla iki türlüdür. Açıkken her şeyi normal görür; renkli işinimleri görür ve tanımlar.

**IV . Uzaktan Sempati Hâli**

Bu hâlde, süje sadece manyetizörle ilişki hâlindedir. Duyarlılık artmış ve manyetizörün duygularını alabilmesi için artık temasla da gerek yoktur. Süje görür ve işitir, gözlerini kendiliğinden açamazsa, yardım etmelidir; iç organları fark eder. Bütün bu devrelerin birinden diğerine geçerken, daima kısa bir letarji devresi (Durville'deki titremelere karşılık olarak) görülür. İyi incelenirse görülür ki, her iki de-

neyci de aynı durumları elde etmişler, birbirini tamamlayacak şekilde bilgi vermişlerdir. Bu hâl konumuzun güvene değer taraflarını ortaya koymakla kalmayıp kendine özgü koşul ve düzenlerinde olmasını zorunlu kılar.

Uyurgezerlik devresinin kendine özgü özelliklerini ve yeteneklerini iyi kullanmasını bilen eski manyetizmciler, bu devreye çok önem vermişlerdir. Her şeyden önce hastalıkların teşhis ve tedavisinde kendileri için hazır bir doktor, bir yardımcı oluyorlardı. Eskilerin bu konuda anlattıklarına biraz sonra doneceğimizden, şimdi son uykı devresini inceleyelim.

### LETARJİ

Göz yuvarları yukarıya dönmüş, seyirmekte olan göz kapakları bunun üzerini örtmüştür. Organlar tamamen bir gevşeklik, bitkinlik içinde olup, ağırlıkları nedeniyle tamamıyla çökmüş durumdadır. Tam bir anestezi vardır. Kaslar, az bir uyarma etkisiyle özel bir kasılma yeteneğine sahiptir. Buna Charcot tarafından, sinir kas aşısı uyarılabilme yeteneği ismi verilmiştir.

Uyurgezerlik hâlinde kasılma uzaktan etkileye, elde edilebiliyordu; burada ise ancak temasla elde ediliyor: eli sertmek, bastırmak vs. Uyurgezerlikteki gibi, bu kasılmalar bir organdan diğerine geçebilmektedir. Bu son üç hâl Charcot sınıflamasının klâsik devrelerini meydana getirir (katalepsi - uyurgezer - letarji). Genel karakterler aynıdır. İpnottik ve manyetik yollarla elde edilebilir. Fakat her hâlin özel nitelikleri, kullanılan yönteme göre değişiklikler gösterir.

Değerli deneyci, sizlere daha önce verdığım klâsik ipnoz devreleri ile şimdi gördüğünüz manyetik devreleri karşılaştırarak incelerseniz, hem farkları, hem de benzerlikleri kendiniz gözleme olursunuz. Bilimsel çalışmalar her zaman aynı sonuçları vermektedir. Ne var ki, doğanın verdiği güçleri kendi idrakımızın dar sınırları içinde hapsetmemeyelim. Aynı sonuca giden çeşitli yollar vardır ve bunların olmadığı yadsımat için, kulaktan dolma bilgilerle ve ön yargılı olarak değil, bizzat deneyler yapmak gereklidir. Manyetik etkileri fiziksel olarak incelemiş deneyiciler de ilk davranışlarında

şüpheli idiler, bir farkla ki, onların bilimsel namusları vardı. Ne olursa olsun reddetmek denilen fil ve fikre saygı göstermiyorlardı. Çünkü insan ve idrak her şey demek değildi, bilmeyebilir, anlamayabilir ve göremeyebilirdi. Denemek, çeşitli şekillerde denemek gerektir...

### 3 - M. de LAUSANNE'İN SINİFLAMASI

"Lausanne manyetizm olaylarını, yarı kriz ve tam kriz olmak üzere ikiye ayırmış.

**Yarı Kriz** hâli 8 dereceli olarak inceleniyor:

**1. Derece:** Manyetizörün elinden çıktıığı bilinen bir sıcaklık ve soğukluk hissini kişi duyar. Bu hissediş bazen katlanılması oldukça güç bir hâl alır. Kişi genellikle, manyetizm etkisi üzerinde düşüncelerini oturttugundan, bu olgu şasalamama meydana getirir ve bu şasalamama etki yeteneğini artırır.

**2. Derece:** Manyetize olan kişi ağırlaşır, uyutulmadan gözleri kapanır. Süje gözlerini açamaz, kol ve bacağın hareket ettiremez. Bu basit bir uyuşukluk değildir. İradeye, organları üzerinde bir etkiye sahip değildir.

**3. Derece:** Manyetize olmuş insan iyice bu etkiye doldurulur. Gözleri açılamayacak şekilde kapanmış ve göz kapakları kolayla yapıştırılmış gibidir. Yakınında söyleneni işittir fakat cevap veremez. Gürültü süjeyi rahatsız eder ve çok hafif seslerden hoşlanır. Bu hâli genellikle tam kriz izler.

**4. Derece:** Manyetize edilmiş süje, hafif şekilde yan yariya uyutulmuş olup bu hâlde bulunduğu sürece işitmış olduğu şeyleri bir rüya gibi hatırlar. Gürültü onu rahatsız eder ve uyandırır.

**5. Derece:** Süje, derin şekilde yan yariya uyutulmuş bir hâle girer ki, manyetizör 1 veya 2 saat sonra uykuya kımılmaya zorunludur. Çünkü uzun zaman uykuya daldırılmış olacaktır ve bu da adım adım ilerleme kuralına uymaz.

**6. Derece:** Manyetik etki hafif ve tath bir uykuya meydana getirir. Süje çok rahat bir hâlde ve mutluluk içindedir. O, böylece, bir süre uyanmadan kalır.

**7. Derece:** Süje, uykuya benzer bir hâldedir. Göz kapakları ve bütün bedeni tamamıyla hareketsizdir, fakat ona söyleneni işittir ve cevap verebilir. Uykunun süresini önceden görür veya şartır. Bu işi artmaya başlayan içgüdüünün reh-

berliği ile yapar.

**8. Derece:** Uyku hâlinde visceral sistemi, izlenimlerini aktarmak için oldukça titizlik kazanmıştır. Fakat, epigastrik merkeze duyarlığın naklı, hareketi gibi tam değildir; hasta, hastalığını ancak karışık bir şekilde görür ve şüpheli olabilecek careler söyle. Çünkü, careleri aklının yasaları gereğince birleştirir ve izlenimlerine bağlar. Sonra süje hiçbir şey duyamaz. Karışık içgündü izlenimlerine sahip olduğu için yargılama, hiçbir doğruluk, gerçeklik yoktur.

Bu derecede, süje diğer insanlardan soyutlanmıştır, diğerleri onun için yoktur.

#### Tam Kriz: Tam kriz 4 derecedir.

Süje, gözlerini açamaz, uykuya benzer bir hâldedir. Süje tamamıyla izole edilmişdir ve çevresinde bazı gürültüler yapılabilir. Ancak manyetizörü işittir. Uyanırken, kriz sırasında söyledişi ve gördüğü bütün şeyleri unutur. Öyleki uyumadığı sanışma kapılır. Manyetize ederken başka kimse temas edmez, özellikle hayvanlar. Bu temalar, sınırsel spazmlar verecek kadar can sıkıcı duylara sebep olurlar. Özel kurallarına gelince:

**1. Derece:** Hasta, şimdiki hastalığını tamamen görür ve onu geçirmek için gerekli olan careleri bildirir. Diğer bir hastanın da carelerini söyleyebilir.

**2. Derece:** Süje, sezebilir, görebilir; manyetizör daha çok insanların rahatsızlıklarını üzerine süjenin düşüncesini yoğunlaştırır. Bu görüş (vision) bazen çok doğrudur. Fakat verdiği carelere körükörünne inanmak tehlikeli olabilir.

**3. Derece:** Süje, şimdiki hastalığını doğru olarak görür. Bu gerek kendinde gerek kendisiyle ilişkili hâlinde olan diğer kimselerde olan hastalıktır. Büyük bir kesinlikle careleri, bildirirken hastanın geçireceği devreleri ve genişleme tarihini de bildirir.

**4. Derece:** Süje, görür; daha çok, durumuna yabancı ve uzak olan şeyleri görür. Kendisinin hiç ilgilendiği olayları önceden görür ve bu previzyon (öngörü) doğru olarak tamlanır.

**Uyarı:** 3. ve 4. derecelerde süje, manyetizörün düşüncesini okur ve bu düşünce ile idare olunur ve harekete geçirilebilir.

lir. Manyetizör ayrıca düşünme dışında hiçbir işaret yapmak ihtiyacında değildir."

Dr. M. de Lausanne, manyetik uykuyu, normal bir psikolojik olay sanmaktan çok, hastalıklar krizler hâlinde görmeyi yeğlemektedir. Bundan dolayı da, uyku yerine kriz kelimelerini kullanmıştır. Yarı krizde tanımlananlar realiteye çok yakın olduğu için dikkate değer.

#### 4 - Uyurgezerlik Hakkında Genel Düşünceler

Burada eski ustaların, bu konuda neler düşündüklerini kısaca anlatmak istiyorum.

**De Puységur:** Uyurgezerliği sınırsel sistemin özel bir durumu olarak değil, bir kriz (crise) olarak görmektedir. Çünkü manyetik şifalarda, hastalar genellikle birtakım krizlere tutuluyorlar ve bu arada uyurgezerlik ve lüsdide hâlleri gösteriyorlar. Tedavi ve uyurgezerliğin birarada bulunması, bir görüş içinde, insanı ister istemez yanlış bir sonuca götürüyor ki. Buda uyurgezerliğin bir kriz olarak kabul edilmesidir.

De Puységur, uyurgezerlik ne kadar hızla ortaya çıkarılsa, hastalığın geçmesi de o kadar çabuk olur, demektedir. Fakat bu arada, şifaların gerçekleşmesinde **filî ve zihinsel telkinleri** de hesaba katmak gereklidir. Yine bu kişi tarafından, uyurgezerlikte geçen olayların uyanınca hatırlanması sonucu ortaya çıkarıldı. Kendisinin manyetizörlerle olan şu önerilerini, kendi realitesi içinde inceleyerek, kabul etmek yerinde olur:

- İyilik yönünde aktif bir irade,
- Güçlerine kesin inanç,
- Güçlerine tam güven.

**Deleuze:** Uyurgezerlerin yeteneklerini sınırlı kabul ederek, fikirlerine söyle devam ediyor: "Onların şaşılacak derecede olan görüşlerine, içe işleyişlerine, tek bir duyunun ve fikrin üzerine konsantrasyonun sonucu gibi bakılabilir. Çeşitli şeylere yönelmekten çok esasa ait konuları bildirirler (lüsit hâlde). Lüsüt hâlde olan uyurgezeriniz, sağlığını yabancı olan konularla ilgilennmeye elverişli görünüyorrsa, onu

bu işten çevirmek için iradenizi kullanın, dinlemeyin ve özellikle lüsiditesinin size verdiği kanıtlardan hayrete düşmüş görünmeyin. Egosunu uyartmak çok tehlikelidir. Çünkü, onu eğilimi olan bu duyu ile uyandıracaksınız.

Uyurgezer hâlde manevî duyarlık, genellikle, çok aşırıdır ve uyurgezerler, uyanıkken kendilerine etki etmiş olan, fikir ve duygulara kendilerini bırakırlar. Bunları yok etmeye çalışın ya da hiç olmazsa bu durumun tercihe değer olmadığını gösterin. **Durugörü** yetisi olan süjeler de vardır ama çok az görülürler. Bunlar çok iyi korunmalı ve önləm alınmalıdır. Uyurgezerin bir tek manyetizörle çalışması çok faydalıdır. Birçok durumlarda tanık bulundurmak iyi değildir. Yararsız tanıkları uzaklaştırın, özellikle meraklı ve inançsızları. (Bu fikre katılmıyoruz. Bilimsel bir çalışma herkese açıktır.) Bu kimseler süjenin serbestliğine engel olurlar. Birçok uyurgezerde duyarlık gelişmesi görülür; çevrelerindeki bütün etkileri alırlar: fizik, duyu ve düşünce etkileri. Eğer yalnız siz ve uyurgezeriniz birarada iseniz, üçüncü bir şahsin girişini hemen fark eder. Bazen giren insana ilgisiz kalır, bazen de sempati ve antipati duyar. Her durumda, bu hâller konsantrasyonu azaltır. Sempatisi varsa dikkat bölünür, nefret duuyorsa istirap çeker. Üçüncü şahıs inançsız, şüpheci ve gördüklerine inanmayan bir insan ise, süje heyecanlanır ve düzeni bozulur, sonuca lüsidite hâli kaybolur.

Tanıklar çoksa her birinin akişkanı ona etki eder, armoni bozulur ve süje uygunsuz etkiler alır. Çevrede hastanın şifasını isteyen kimseler varsa onları da bu etki düzene sokmak için manyetize edin, bağlantı kurun; uyurgezer kesinlikle endişelenmemelidir. İlgî hâlinde olan kişiler, şifa fikrinden ve fiilinden başka söyle ilgilendikleri zaman ilgiyi bazaarlar ve bu duraklama, uyurgezerliğin sakin gidişine engel olan arazalar meydana getirir. İlham veren biri bulunabilir, bu durum o kişiyle ilgilenmesini doğurur. Manyetizörün isteği artık etkisizdir, söz geçiremez ve süje asice bir tavır takınır.

Sakin olup istemeyi bilirseniz, süjeniz size kesin olarak uyacaktır. Süjeniz hastalığını bildirdiği zaman heyecansız ve hayretsiz dinleyin. Açık ve ayrıntılı olarak anlamadığınız kısımları sorun. Anatomik sorular sormaktan kaçının, hastalığın bulunduğu bölgeyi hisseder, bileyi görür, yapıya,

şekle, dokuların hâline gelince, bunları çok az anlatır. Başkalarının, hastalığını teşhis edebilecek yetenekleri varsa, bu tip çalışma bir günde ikiden fazla olmamalıdır.

Uyurgezere, bir hastayı göstermeden önce, hastaya ait olan bir şey verin ve ondan iğrenip iğrenmediğini, onunla ilişkiye geçmekte bir tehlike olup olmadığını sorunuz. Sujenizi başka manyetizörlerin manyetize etmesine izin vermeyin: Sonuç lüsiditenin kaybıyla son bulur.

Sujelerde duyum organlarının hissizliği ve hareketsizliği, duyu ve düşüncenin meydana gelmesi ile birleşerek, **veed hâli** ortaya çıkar. Bazen, hayatın beyine ya da mide bölgесine çekildiğini bildirirler. Sanki ruh bedenden uzaklaşmıştır, uyurgezer, operatörün iradesinden siyrılmıştır ve hürdür. Bu veed (extase) hâline Alman deneyicileri, en yüksek manyetik evre demektedirler. Oldukça tehlikelidir, bulunduğu durumdan hemen çıkamaz. Bu işten siyrlısa bile olağanüstü büyük bir yorgunluk içinde kalır. Bu durumu zorla kesmek felce neden olur. Öyleyse bu krizin gelişmesine engel olmak şarttır. Uyurgezer kendi sağlığı ile uğraştığı zaman bu olay ortaya çıkmaz. Organlarda yeniden bir soğuma ve duygusuzluk görüldüğü zaman, ahengi kurmak ve başı yatay paslarla boşaltmak gereklidir.

**Extaz (veed) hâli**, Deleuze'ün söylediği gibi korkulu bir hâl değildir. Önlem almak koşuluyla hiçbir tehlikesi yoktur. Bugünün bilgisi bu durumu olağan sayar ve bu durumdan çekip çıkarmayı da çok kolay hâle getirmiştir.

**Du Potet:** "Uyurgezerliği manyetik uykuya bir görmektedir. Yani onun henüz belli bir evre, kendine has durumları olan psikolojik bir hâl olduğunu bilmemektedir. Uykunun diğer öncül evreleri ile bir saymaktadır. Zaten manyetizmin bir adına uyurgezerlik denmesine de neden budur. Süje ayrı devrelerde değil de, uyurgezerliğin en hafifinden en derinine kadar değişen durumlarda bulunur.

Manyetik uykuda temkinli, yavaş yavaş gelişen ve derinleşen bir yöntem izlenmelidir der ki, doğrudur. Bilgili ve vaziyeti idare edecek durumlarda olan operatör varmak istediği amaç üzerinde yoğunlaşmalıdır.

La Fontaine ve Durville eskilerin uyurgezerlik anlayışı-

ni aşan insanlardır. Şifa için, bu devreye geçmeye gerek yoktur. Çünkü manyetik etkiler manyetik uykı olmadan etki ederler, ayrıca telkinin güçlü etkilerini de buna ekleyince, uyurgezerlik sadece bilimsel bir inceleme alanı ve harikali olaylar toplamı olmaktan ileri gidemez.

Sizlere bu konuda diyeceklerim bu kadardır. Ayrıca manyetizm metodlarından bahsederken, zaman zaman bu konuya, tamamlayıcı olarak, deşinmemiz mümkün olacaktır.

### VECD HĀLİ (Extase)

C. De Rochas bu konuda şunları anlatmaktadır:

"Vecd, başın arkaya yıkılması, gözlerin yukarıya kayması ve sarsılmalarla kendini belli eder."

Teolojisyenler vecd hâlini meydana getiren sebepler olarak şunları sıralıyorlar:

- a. **Histerik afeksiyonlar,**
- b. **Spazmodik hastalıklar,**
- c. **Bazı aralıklı delilikler,**
- d. **Bazı ilaçlar, ovmada kullanılan sıvı ve kokular,**
- e. **Aşırı oruçlar, ani korkular, uzun ve derin düşümme (tefekkür) ve içe bakışlar (murakabeler),**
- f. **Manyetik etkiler,**
- g. **Bazı bedensel egzersizler.**

Manyetizm ile meydana getirilen bu hâlde duyulan izlenimler müzik ve operatörün sesi ile, o kadar canlıdır ki, bazı yazarlar bedenin terk ettiğini söyleyler. Bu konuda Durville, vecd hâlinin eğlence hâline sokulduğunu söylemektedir. Kataleptik vecd hâlinde, sújelerin hemen hepsi ses dalgaları ile yönlendirilmektedir. Müziğin türüne göre tavırlar alırlar. Bu hâlc giren sújenin soluk alış verisi artar. Gözleri adamaklı açıktır. Her zamanı anlayabilmek mümkün değildir, yüzeysel olabilir.

Charpignon: Bu kişi vecd hâlini şu şekilde anlatmaktadır: 'Bu olay, ancak çok lüsit uyurgezerlerde ve yüksek, ahi-retle ilgili derin bir aşk taşıyan, din duygusu çok güçlü kimselerde tezahür eder. Bu mistik kimselerde kriz kendiliğinden meydana gelir, uyurgezerlerde ise manyetizm kullanılır.'

Önce, manyetik vecd hâlini inceleyelim:

Uyurgezer, manyetize edilirken, bu duruma hazırlanır. Birdenbire artık manyetizörü işitmese kesilir, sararı, organları tamamen çöker. Kalbi atmaza, manyetik bir ölümे girdiğini sanırsınız. Çünkü, sınırsız dolaşımı olduğu bölgeler yorgun olduğu gibi ruh bedenle olan bağlantılarını kaybetmek üzeredir. Ruh, fizik dünyanın sınırı üstünde, saf ruh olan ruhsal áleme çekilmiştir. Gözlemci, vecd içinde olan sújenin yüzünde mutluluk ifadelerini, gülümsemesini görür. Genel olarak sessizlik içindedir. Bazen çok yavaş konuşur; bunlar aşk, güzellik, mutluluk, hamî (koruyucu) varlığı hitap, geleceğe ait öğretlerdir. Ender olarak da dünyadan ayrıldığını düşünür."

**Dr. Chardel:** 'Bir gün sújemi epeyce derin bir uykuya sokmuştum. Kendisine Racin'den bir trajedi okumaya başladım. Şiirin meydana getirdiği duygunun etkisini denerken, genç kadın, şursuzlaşacak kadar heyecana geldi. Duyu yoksuluğu hiç de korkutucu değildi. Beden tam bir ölüm hâlini aldı. Her organ, kaldırılınca, kendi ağırlığından dolayı yerine düşüyor. Solunum durmuştu, nabız ve kalp atışı hiç duyulmuyordu. Dudaklar, yanaklar rengini kaybetmişti. Dolaşım çok cansız, deri sarımtıtrak kurşunu renkteydi.'

Chardel, kendine getirici telkinler, sıcak üsleme yoluyla, sújeyi tekrar normal hâle sokuyor. Kan dolaşımı hızlanıyor. Henüz baş ve göğüste sınırsız dolaşım yok. Öyleki "kadın, bedenini giyilecek içrenç bir eşya gibi görüyor". Genç kadın ancak deneyicinin iradesine baş egerek razı oluyor.

Dr. Charpignon'un kendisinin gözlemlediği bu hâlde takdim ederek bu konuya son veriyorum:

"Kendi kendime manyetik uykuya benzer bir hâle girdim. Sonra yavaş yavaş bedenim gevşedi ve onun benden çok uzak olduğunu gördüm, hareketsiz, solgun bir ölü gibi soğuktu. Bana gelince, kendimi ışıklı bir buhar olarak görüyorum ve bedenimden ayrıldığımı düşünüyordum. Bu hâlde anlıyor ve birçok şeyleri uyurgezerlikten daha iyi görüyordum, halbuki uyurgezer hâlde beden içinde düşünülür. Birkaç dakika sonra, bir çeyrekten biraz fazla, bu buhar gitgide daha fazla bedenime yaklaştı. Şuurumu kaybettim, vecd hâli bitmişti."

## MANYETİZM METOTLARI

### MANYETİZM METOTLARI

Manyetizm metotları esas bakımından, daha önceden sunduğumuz, manyetik yöntemlerin belirli bir sırayı izleyerek yapılmasıdır. Asıl olan manyetik etkenlerin çeşitli bölgelere yoğunlaşmasıdır ki, her manyetizör bunu kendi huy, bilgi ve sezgisine göre uygular.

Şimdi sözü uzatmadan, en eskisinden başlayarak, sırayla bu metotlara geçelim:

#### MESMER'İN METODU

İçinde manyetize edilmiş su bulunan belirli sayıdaki şişelerin konduğu büyük ve özel bir fiçı; sonra, şişeler arasındaki boşluğu süsleyen demir tozları, cam kırmızıları, kükürt ve manganez. Mesmer bu cisimlere manyetik güçler mál etmektedir.

Fığının kapağındaki deliklerden eğri, hareketli ve ucu sıvı demir çubuklar çıkmıştır. Bu demir çubukların ucuna hastanın bedeninin dışından geçen çemberler tutturulmuştur. Fığının çevresinde meydana gelen bu çember topluluğunu oluşturanlar kendi aralarında el ele tutuşarak aynı bir "zincir" meydana getirirler. Operatör demir bir değnek bulundurup, bununla hastalara dokunarak manyetize ediyor. Mesmer, işlem sırasında, piyano ve armonika çaldırarak manyetik akişkanın sesle daha çok yayılacağına inanıyordu. Burada ahenkli bir ses topluluğunun ruhsal etkilerini hesaplamak daha doğrudur. Kısa dalgalı seslerin organizma-daki etkilerini biz, ancak son 7-8 yıl içinde anlayabildik.

Mesmer, insan bedeninin kutupsal olduğunu kabul

eder. Manyetik akişkanın her tarafta yayıldığını, etkiler meydana getirmek için iradesel bir çabaya gerek olmadığını düşünür. Çağımızdaki manyetizmciler de bu polarite hálını kabul etmeye beraber, her tarafta yaygın hálde bulunduğuna itiraz ederler, nitekim haklıdırlar da.

Fığının etrafında çevrelenen hastalarda, duyarlılıklarına göre az çok bir zaman içinde, sınırsız bir kriz ortaya çıkar. Bu kriz sırasında hastalar "krizler salonu" denen, çevreden soyutlanmış, özel bir yere götürülürler. Orada tamamen sakinleşinceye kadar kalırlar. Mesmer, bu krizin iyilik verici olduğunu inanır ve bünayenin, bu durumda hastalıkli hallerle mücadele hálinde bulunduğu düşünür. Etkiler ve zararla uğraşılacağına, sonuçlarla uğraşılışıydı bugün, fizik ilmi gibi, bir manyetizm ilmi gerçek olarak kurulurdu.

Mesmer'in metodu demir çubuklar ve dokunmalardan oluşur. Diğer metotların gelişmesi için büyük yararlar sağladığı saklanılmaz bir gerçekdir.

#### PUYSEGUR'ÜN METODU

1811' de Mesmer'in deneylerini tekrar etmekle işe başlamasına rağmen aynı metodu, yani manyetik fığını kullanmadı. Buzancy de, malıkânesinde büyük bir ağaç manyetize ederek işe başladı. Bu ağacın dal ve gövdesine uzun iper (urgan cinsinden) bağlanıyor ve hastalar bu sarkan iperi bedenlerine doluyorlar, operatör ağacı manyetize ediyor. Ve şifa meydana geliyor.

Bir süre sonra bu metodunu da kolay ve basit hale getirdi. Hastayı (o devirde manyetik etki incelemeleri yoktu henüz) yanına oturtuyor ve sakın olmaya davet ediyor, sonra, kendini bir süre toparladıktan sonra elinin birini başı üzerine diğerini mide boşluğuna (épigastre) koyma (applicatio). Bu şekilde uzun bir süre kahiyor ve süjenin duyarlık oranına göre, uykuya ya da uyuşukluk meydana geliyor. Daha sonra, bu yöntemini de değiştirerek sadece uzaktan etki göndermeye çalıştı. Bu, bugünkü pasın doğmasına neden olmuştur.

Parmaklarını biraraya getirerek mide bölgesinin üzerine tuttu, (empozisyon); sonuç, gayet hızlı olarak oluşan uy-

ku idi. Buradan, süjenin duyarlılığı ve sürdürülen yöntemin önemi meydana çıkıyordu.

Her ne kadar uyurgezerlik Puységur'e atfediliyorsa da, Mesmer zamanında ve çok daha eskilerde de bilinen bir psikolojik hâldi. Fakat, bu olayın böyle seçkin bir kimsenin aracılığıyla ortaya getirilmesi, bütün dikkat ve deneylerin manyetizm çalışmaları üzerine yoğunlaşmasına neden oldu.

Asıl bakımından yönteme büyük bir önem vermeyen Puységur, İradeyi ön planda tutar. Nitekim, kendi fikrini, yaptığı deneyler de doğrulamıştır. Bu fikir, baş ve mide boşluğunun (plexus soler) en iyi etki edici bölgeler olduğunu. Gözler ise diğer organlardan daha fazla etki alır. Gözleri ovalamakla etkileri yüklemek fazlalaşır ve süje uyurgezer hâle girer. Manyetizmden önce süjenin sırtına ve midesine elini koyarak ilgi hâlini sağlıyor. Bu temsila manyetik akışkanın çok çabuk etki etmesini sağlayabiliriz diyor. Manyetik pasları her iki elini ayrı ayrı kullanmak yoluya yapmaktadır. Önce, baş ve gözler üzerine ağır paslar yapıyor. Bakışları ile el hareketleri aynı yöndedir; yani elini izliyor. Bu arada İradeyle, enerjiyi daima aktif hâlde tutmak gereklidir. Hastanın iyiliğini isteyerek, ona yaşama gücü veren duyguları aktarıncı, Puységur ayrıca manyetize edilmiş sular da kullanmaktadır.

### DELEUZE'ÜN METODU

Aşağı yukarı ilk olarak metodik bir çalışma, daha doğrusu manyetizm teknini uygulayan bu kişidir. Uzun çalışmaları ve uyurgezerler hakkında çok geniş incelemeleri vardır. İpnotizmcilerin yeni bir şeymış gibi ortaya koydukları uyurgezerliğin çeşitli fenomenleri, bu kişi tarafından çok seviler önce ayrıntılarıyla incelenip yayınlanmıştır. Manyetizm teknigine yararlı ve kolay bir şekil vermesinden ötürü, bu kısmi biraz genişçe anlatmaya çalışacağım.

Deleuze, metodunu kullanırken büyük bir titizlik ve incelik içinde çalışır. "Herhangi bir kimse manyetik bir şifa veya deney istediği, doktoru ve ailesi itirazda bulunmadığı zaman ve ayrıca sizde de bu isteklerini tamamlayan bir arzu varsa deneye veya şifaya girişebilirsiniz. Önce, bir gün belir-

leyin, fakat şu kadar gün çalışmamız gereklidir de bir sınır koymayın. Kendisine, bu işten şimdilik kimseye söz etmemesini de tembih edin. Bunları sağladiktan sonra ve deneyde bir veya iki kişiden fazla insan bulundurmamak koşuluya (özellikle siz ve süjeyi rahatsız edecek kimse) tecrübeye başlayabilirsiniz. Süjeden, yapacağınız hareketler ve yöntemlerle hiç ilgilenmemesini isteyin. Ayrıca duyacağın etkileere kendini bırakmasını ve sadece uykuya ya da hastalığın iyileşmesine dikkatini vermesini isteyin. Oda ne sıcak ne soğuk olmalıdır. Hareketlerinizi serbest şekilde yaparak ve celseyi bozacak şeylerin önleyeceğin önlemleri de alınmalıdır.

Hastanızla (ya da süje) karşılıklı olarak (yüz yüze) rahat bir şekilde oturun. Sizin sandalyeniz biraz daha yüksek olmalıdır. Dizlerinizi açarak, onun dizlerini kendi dizleriniz arasına alın. (Kadınlara değiirmemeyi öneririm; fakat asla şifa ve iyinyiyyettir.) Süjeden kendini bırakmasını, bir şey düşünmemesini ve duyacağın etkilere karşı direnmemesini isteyiniz. Bütün korkuyu bir yana bırakmalıdır. Eğer manyetik etkiler kendisinde birtakım istiraplar yaratırsa bu hâlden üzülmесin ve cesaretini kaybetmesin.

Şimdi asıl yönteme gelmeden önce Deleuze'ün ilgi kurmak için kullandığı şekilleri kısaca gözden geçirelim:

"Parmak uçları ve özellikle baş parmaktan çıkan manyetik etkiler çok güçlündür. Bunun için önce süjenin baş parmağı avuçta bir süre tutulur. Bu yöntem bağı kurmak için yeterlidir. Bu ilgi hâlini güçlendirmek için başarılı olan bir yöntem daha vardır: Süjenin elleri ile kendi ellerinizi, avuçlar iç içe gelecek ve her noktası temas edecek şekilde, tutmaktr. Avuçlarınızı onunkilerle, parmak uçlarını, parmak uçları ile (tırnaklar dışarıda) temas hâlinde olacaktır. Ellerin dış yüzünden daha az manyetik etki çıktığinden eller bedenden pek uzak tutulmadan çevrilir."

Şimdi yönteme geçebiliriz:

"Kendinizi toparlayıp, soğukkanlı hâlinizi aldıktan sonra, (ilgiyi kurmak için) süjenin baş parmaklarını kendi baş parmaklarınızın iç kısımları ile çakışacak ve üst üste yapışacak şekilde tutun. (Şekil:6) (Tam çakışmasına gerek yoktur, birinci bogumalar temas etsin yeter.) Ve gözlerinizi süjenin gözlerine dikin (en iyisi iki kaşın arasına bakmaktır). İki par-

mak arasındaki sıcaklık aynı derece oluncaya kadar bu durumda bekleyin. Sıcaklık eşit olunca ellerinizi çekiniz ve yanlara sarkın. Ellerinizi kapatın ve süjenin baş seviyesine kaldırın. Ellerinizi açın ve başa bir etki yapmadan ellerinizi süjenin omuzları üzerine koyn. Bir dakika bekleyin, sonra hafif sıvama pas yaparak, kollardan parmak uçlarına kadar inin. Bu hareketleri, ayrı şekillere uyarak 5 - 6 defa tekrar edin. Sonra elleri gene baş üzerine çıkarın, avuçları açın ve ellerinizi baş üzerine uygulayın, bir dakika bekleyin. Ellerinizi alın yönünde kaydırarak alın, yüz, göğüs ve mide yönünde ve 5 cm uzaktan dikey paslar yapın. Bu iniş yarım dakikadan az olmamalıdır. Mideye inince baş parmaklar mide boşluğununa (plexus), diğerleri kaburgaların üzerine gelecek şekilde, parmaklarınızı hafifçe açarak koyn ve iki dakika bekleyin. Sonra ellerinizi, hafifçe sıvazlayarak, dizlere kadar ağır ağır indirin. Sonra gene ellerinizi başa koyn, pas yaparak mideye inin, orada anlatılan şekilde durun ve sıvazlayarak dizlere kadar inin. Bu şekilde 5 - 6 defa tekrar ediniz. Sonra süjenin arkasına geçerek, ellerinizi omuzlarına koyn ve bir müddet sonra da yavaş yavaş bel kemigi boyunca sıvazlayarak kalça, but ve dizlere kadar inin. İlk pastan sonra ellerinizi tekrar omuzlara koyp kollar ve parmak uçlarına (öne geçip) kadar inin, başa ve mideye paslar yapın."

Yukarıda anlatılan şekilde manyetik yüklemeler yapılrken, süjenizi dikkatle izlemeniz gereklidir. Eğer manyetik uyku için çalışıyorsanız, daha önceden yazdığım, ön belirtilere dikkat etmeniz gereklidir. Süje uyuma belirtileri gösterirse, manyetik etkileri göze ve başa yükleyin ve biraz da telkin yaparak gözlerin kapanmasını ve uyumasını sağlayın. Zaten ilerdeki yöntemlerde bu işi daha iyi anlatmaya da çalışacağız.

Yukarıdaki şekilde yapılan manyetizm, hastalık şifasında da kullanılır. Doğaldır ki, manyetik uykuyu aramak, ön koşulsa da, hasta hassas yaradılışı ise, uykuda meydana gelecektir. Bu durumdan yararlanarak uykuya derinleştirin ve telkinler yaparak fiziksel bozukluğun çabuk şifa bulmasını sağlayın.

Deleuze'den, bizi aydınlatacak pasajları okumaya devam edelim:

"Manyetik pasların asıl yönleri baş, mide ve ayaklar

doğrultusunda olup ellerden ya da ayaklardan yukarıya çıkmak şeklinde değildir. Onun için, eller aşağıya indikten sonra tekrar ilk noktaya çıkarken eller kapanır ve elin sırt tarafı süjeye dönük olarak yukarıya çıkarılır. İnen paslar manyetik güç sahiptir, oysa çıkanlarda bu yoktur.

Hastalarımız hem oturtarak hem de yatırarak manyetize edebilirlər. Hastalığın hâline göre kullanılan yöntem değiştirilmelidir. Ağrıları, daima, sıvazlamalarla parmak uçlarına ve ayaklara doğru çekin. İstirap duyulan yere, manyetik etkileri toplayarak yükleyin ve sonra el ve ayaklara doğru ellerinizi hafif sıvama pasları çekin ve silkeleyin. Şifa veya manyetik uyku celsesini bitirmek istediğiniz zaman ellerinizle baş, yüz, mide, diz, ayak, baş, yüz, boyun, kollar doğrultusunda hafif sıvama paslar yaparak etkileri ayaklara ve parmak uçlarına çekin ve her seferinde ellerinizdeki etkileri, su varmış gibi, silkeleyin. Hareketleriniz hızlı olsun ve bu arada dirlendirici ve sağlık telkin eden sözler de söyleyin.

Organik akış yolunda (örneğin damarlarda) tikanıklık varsa elinizi birkaç dakika tutun, sonra o yer üzerinde dairesel ovoşturmalar yapın, el veya ayaklara doğru etkiyi çekin, parmaklarınızın uçlarını birbirine değirmeden birleştirin ve hasta yer üzerinde elinizi tutun; sonra etkiyi uçlara doğru çekin.

Tedavi daima düzenli ve aynı şekilde yapılmalıdır (Manyetik uyku için de aynıdır). Yani celsenin devirli dönüşü, celsenin süresi, manyetizörün dinginliği, yabancı etkileri uzaklaştırmak, kesin olarak merak gûdüsünden kaçmak vs. Önceden bulunan kimselerden başka kimseyi almayın; çünkü bu kimselerin manyetik etkileri uyumu bozacaktır."

Deleuze, düşünce, niyet ve isteğin manyetizmde kesin bir rol oynadığını kabul ediyor. Buna karşılık, manyetizm teknigine de büyük bir önem vermektedir.

"Eğer yöntemler belli bir niyet ve amaca yönelik değilse bir şeye yaramazlar, yani manyetik etkilere sahip olmazlar. Fakat toplanma ve yollama için gereklidir, amaca göre değiştirilebilir."

Bu fikre katılmıyoruz. Çünkü manyetik etkiler önce fiziksel olup ruhsal enerjinin hızlandırması ile meydana gelirler. Nihayet ne olursa olsun, herhangi bir yöntem kullanma-

## MANYETİZM

dan da, manyetik etkenler etkiye sahiptirler. Uzaktan etki olaylarında, Deleuze'ün yöntem olarak kabul ettiği birtakım el hareketleri de yoktur. Toplama ve yollama için, iç irade ve imajinatif yönlendirme yeterlidir. Gözleri dikmek, elleri ileri uzatıp paslar yapmak sadece alışılmış yoğunlaşma araçlarıdır. Kısaca şunu söyleyebiliriz ki, manyetik etkilerin kendinden dışarıya taşıması konusunda, gerekli iradesel darbeleri yapabilen yetenekli bir kimse için niyet ve amacın önemi yoktur. Fiziksel bir olay için buna gerek yoktur, bu bir tabiat olayıdır ve bizim idraklerimizin ötesinde olan gerekliliklerin kaçınılmazlığından meydana gelir.

Deleuze'nin birkaç öğündü ile bu kısma son veriyorum:

"Manyetik deneylerde bütün bedeni eşit miktarlarda doldurun. Başa fazla enerji biriktirmezseniz, yani beyinde birdenbire uyuşukluk meydana getirmezseniz, sınırsız krizlerin de önüne geçmiş olursunuz. Süje ile konuşurken acele etmeyin... Konuşmaya zorlayan bir hâliniz olmamalıdır. Süjenin kendini toparlamasını, fikirlerini düzene sokmasını, yeni hâline alışmasını, bir süre kendi kendine kalmasını sağlamak gereklidir ve bu onu memnun da eder."

Konuşturmayı saglama konusunda, zihinsel telkinler ve irade darbeleri yapın, arzulu ve kendinize hâkim olun. İstek ve fikriniz tek olsun, dileğiniz hastalığın şifasına yönelik olmalıdır. Süjeniz ile ilgi hâlinde olmayan kimseleri, ona yaklaştırmayın, temas ettirmeyin, kendisine aykırılıkta bulunmayın, daima uğraşın.

Uyandırırken gayet sakin ve sessiz hareket edin. Sorularınız basit, açık seçik, kademeli, kesin sınırlı olmalıdır. Sörraken yavaş ve araklı konuşun. Süjeye düşünecek zaman bırakılmalıdır. Uyanacağı zaman celsede geçen şeyleri unutacağına dair telkinler verin. Şüphe içinde kalmasın."

## DU POTET'İN METODU

Du Potet'nin yöntemleri ilgi çekici değildir ve kendinden öncekilerden fazla bir şey de söylememiştir. Hareket onun için öbensizdir. İyilik yapmak isteği manyetik etkileri aktarmak konusunda tek ilkedir. Daima istek ve iyilik yapmak arzusu ile hareket etmelidir. Metodu şöyledir:

## MANYETİZM METOTLARI

"Kişiye bir an bakılır, pasif kalması ve deneyle zihnini kesinlikle oyalamaması söylenir. Süjenin karşısına geçin ve ellerinizi başının üzerine gevşekçe koyn. Sonra ellerinizi, 5 cm kadar uzaktan burun köküne tutun ve yavaş yavaş indirerek mideye kadar gelin. Aynı pasları birkaç defa tekrar edin. Parmaklar birbirinden ayrik ve hafifçe büük olup, tutarken adale gerginliğinin olmamasına dikkat edin. Manyetizme hiç ara vermeden 5-6 dakika devam edin ve iradenizle devamlı olarak etki yollayın. İradenizi dairna hareket hâlinde bulundurun."

Du Potet, operatörün bir duvar veya bir bölme arkasından bile süjeye etki edebileceğini söylemiş ve yapmıştır. Bu etki, süjenin beklemediği, önceden bilmediği zamanda, her türlü telkin ve kendi kendine telkin olmadan meydana gelebilir.

Operatörler enerjik, kararlı ve korkusuz olmalıdır. Hastalığın türüne göre yöntemler uygulanmalıdır.

## LA FONTAINE'İN METODU

La Fontaine, manyetik etkenleri tamamen fiziksel olarak kabul ettiğinden, herhangi bir ruhsal enerjinin bu etkenler üzerine etkili olduğunu kabul etmez. İnsana özgü bir yetenek olduğu için, haberimiz olmadan etki edebilir. Harekete geçmesi için iradenin işığına muhtaçtır.

Manyetik etkilerin süjeye etki etmesi için, süjenin kendini bırakması ve direnmemesi yeter; inanıp inanmaması buna etki edemez. İnanırsa, şifasını pekiştirmiş olur, o kadar. Sonra bu tip cahiller manyetik yasaları bilmediklerinden bütün güçleri (direnme yoluyla) dışarıya çıkanlar, sonuçta yorgun ve bitkin kalırlar ve artık manyetizörün etkilerine baş eğmekten başka çareleri yoktur.

"Manyetik deneylere, herhangi bir korku duymadan, girişebilirsiniz. Deneye başlamadan önce, gözlemler oturmuş ve susmuş olmalıdır. Operatör ve süje herhangi bir gösteri yapmıyorlar, operatör bütün dikkati ile süjestrin yüz ifadelerini, genel hâlini izlemelidir. Başlarken kendini bir fikir etrafında toplayan operatör, sadece süjeye etki etmeye düşündür. Süje ve manyetizör karşılıklı olarak otururlar, operatör

## MANYETİZM

kendi dizleri arasına süjenin dizlerini alır, fakat temas etmez. Manyetizör biraz yüksek bir sandalyededir. Uzaklık süjenin başına (tepe kısmına) yorulmadan, rahatça uzanılabilecek şekilde olmalıdır. Sonra süjenin parmak uçları ile kendi parmak uçlarını temas ettirecektir. (İlgî konusunda anlatılan şekildedir.) Parmakların bu teması, manyetizörün manyetik etkileri ile süjenin sinirsel sistemini bir anda bağlantıya geçirecektir.

Parmakları daha önce açıkladığımız şekilde tutarken, gözlerimizi, süjenin gözlerine dikeceğiz (40 - 50 cm kadar uzaklıktan), bu bakış 1 - 20 dakika sürebilir. Bu bakma anında, süjenin göz bebekleri düzensiz şekilde bir açılıp bir kapanacaktır. Kaldırmak için yapılan bütün çabalara rağmen, göz kapakları kapanacaktır.

Gözler kapandıktan sonra, gözler göz çukurlarında hareketsiz kalıncaya kadar süjenin ellerini tutmaya devam edin. Bu hâl elde edilince, parmaklar bırakılır ve eller kapatılarak yanlara sarkıtilır. Sonra elleri yanlardan kaldırarak süjenin başı üzerine çıkartılır ve temas etmeden 15 - 20 saniye kadar tutulur (empozisyon); sonunda kulaklara, omuzlar ve parmaklara kadar bu temassız el tutmalar yapılır. Bu şekilde her biri bir dakika süren 8 - 10 pas yapılır.

İkinci kısımda eller gene baş üzerinde tutulur, sonra aynen, yüz, boyun, göğüs ve mide boşluğununa inen paslar yapılır ve eller midede biraz bekletilir. Pasları baştan dizlere kadar yaparak 8 - 10 defa tekrar edin. Empozisyon ve paslar 3 - 5 cm uzaklıktan yapılmalı ve 30 - 60 dakika sürmelidir (Pas ve el tutmalar kurallarına göre yapılır).

Ayrıca, beyincik üzerine de el tutmalar yapılmalı, sonra kulak arkalarına, omuzlara ve kollarla geçilmelidir.

Manyetizör, işlemin başından sonuna kadar, iradenin bir noktada toplanması ile, meydana getirmek istediği şeyle ilgilenir ve etkilerin yayılmasına, süjeye geçmesine çalışır. "Operatör, manyetik uykuya, süjenin yüzünde meydana gelen ölü gibi bir pasiflik ve yutkunmanın tamamen yok olmasından anlayacaktır. İşlemden bir süre sonra, süje uyummuş durumda ise, manyetizör süjeye birkaç soru soracaktır. Süje, sadece bir uyuşukluk ya da normal uykuda ise sorunuza karşılık uyanır. Böyle bir durumda işlemi kesmek ve manye-

## MANYETİZM METOTLARI

tik etkileri boşaltmak gereklidir. Çünkü, uyumamış olmasına karşı manyetik etkenlerden dolayı gözlerini açamaz.

Eğer süje manyetik uykuya girmişse, hiçbir gürültü, duygusu onu bu durumdan çıkaramaz. Sağdır artuk. Operatör yorgun değilse, süjenin cevap vereceği derinlik derecesine kadar, manyetik etkiliere (paslar yaparak) devam etmeliidir. Nihayet arlık süje sorulara cevap vermeye başlar. Konuşmaları fazla uzatmadan kısa kesmelidir. İlk celselerde yormak doğru olmaz."

La Fontaine, süjelerin uyandırılmalarını anlattıktan sonra şöyle devam ediyor: "Esas olarak, uyandırmadan önce, iyice boşaltmak gereklidir. Tamamen boşaltılmayan süje, başında ve diğer organlarında günlerce ağırlık hisseder. Bu durum tehlikeli arazalar doğurabilir. Bazen, manyetizm sırasında, süjenin yaradılışı gereği olarak, bazı arazalar ortaya çıkabilir. Hemen deneyi durdurmalı ve şu önlemleri almalıdır: Örneğin, eğer süje sıkıntılı nefesler alıyor ve bu hâl gittikçe artıyorsa mideye (plexus solaire'e) bırikmiş olan etkileri boşaltmak için güçlü yatay paslar yapılır. Nefes alamıyorsa elinizin birini mide üzerine koyn, diğer elinizi de, daha doğrusu parmaklarınızı, boynun başlangıcına tutun. Sonra elinizi soluk borusuna doğru indirin, bu işe, solunum düzeltinceye kadar devam edin. Mideye yatay paslar yapın. Eğer süje, organlarında, bedeninde ani titremeler ve çarpınmalar gösterirse, diyaframın kasılmalarına engel olmak için, bir elinizin parmaklarını onun üzerine uygulayın (application). Sonra mide üzerine birkaç yatay pas yapın. Sonra, bütün bedene yatay paslar yaparak sakinliği sağlayın. Eğer başa kan hücumu varsa, ki yüzde bir kızarma olur, bir konjesyon tehlikesi belirebilir, bu durumda şahdamarı üzerine parmaklar tutulur ve aşağıya doğru çekilir. Dikey ve yatay paslar da eklenerek, bu aksaklığa karşı hücumu geçilir.

Manyetizör için, başlangıçtan sonuna kadar, işlem boyunca sakin ve soğukkanlı olmak önemli ve hem de çok gereklidir. Uyutacağına ve uyandıracağına dair inancı tam olmalıdır, bütün tehlikeleri önleyeceğini ve yok edeceğini, güçlü olduğuna inanmalı ve böyle olmalıdır. Her şeyin başı serinkanlı olmaktadır.

Deneyleerde, ilgi hâlini kurmadan istenilen sonuca ula-

şamazsınız. Süjenin bedenine yayılma çok çabuk ve geniş, etkiler devamlı ve direkt olmalıdır. Manyetizör subabı açılmış küçük bir sarnıç gibidir, depodan çıkanlar kaybedilmeli, asla kaçırılmamalıdır. Etkileri parmakların uçlarına fırlatın (ilgi hálinde). Etkileriniz devamlı ve tatlı şekilde olmalı, hissettirmeden süzülmelidir.

Fasinasyon (göz göze bakışmak) gelince, yararlıdır ve ayıp değildir. Fasinasyon, akişkanın kabul edilmesinde sınırsel sistemi hazırlar, imgelemeye darbe yapar. Pas, dokunmalar ve fasinasyon çok akıllicadır ve manyetik uykuyu, şifayı elde etmek için çok etkilidir." Fasinasyon hali, göz göze bakmak, bizce ahlâka uygun bir durum değildir. Bir kimse nin gözlerine bakarak onu bütün insanlar karşısında ürkük ve pisirk hâle getirmek, ruhunun derinliklerine girmek, zalimce bir egemenlik çabası içinde hakaret etmek demektir. İpnotizörseniz parmaklar, parlak noktalar var; manyetizör seniz paslarıınız ve temaslarınız yeterlidir. Gözlerine bakmak suretiyle uyutulan kadınlara karşı saygılı ve adaletli miyiz yoksa onların erkeğe karşı olan buyruk alan durumundan mı yararlanıyoruz? En zayıf tarafına yüklenmekle iyilik değil, güç gösterisi yapılr. Böyle bir durumla karşılaşan birçok süje, aylarca kimsenin gözlerine bakamaz olmuşlardır. En ufak bir göz kayması ipnozu sağlıyor, sınırsel krizlere yol açıyor. Nitekim H. Durville usta da, bu durumu ahlâk dışı bulmuş ve yönteminden bu-şekli kaldırılmıştır.

Ne ipnotizörlere ne de manyetizörlere süjenin gözlerine, kurdun kuzuya baktığı gibi bakmamalarını öneririm. Gözlerinizi başka bölgelere, daha duyarlı yerlere dikmenizi öğütlerim. İpnotizörün telkinleri, manyetizörün pasları: İşte en güzel yöntem. Sizlere daha önceleri, gözlerin güçlü ve sabit bakması için yöntemler de yazmıştım. Bilinmesi gereken bilinmeli, fakat uygulama için düşünülmelidir. Herkes ihtiyacı olam alır.

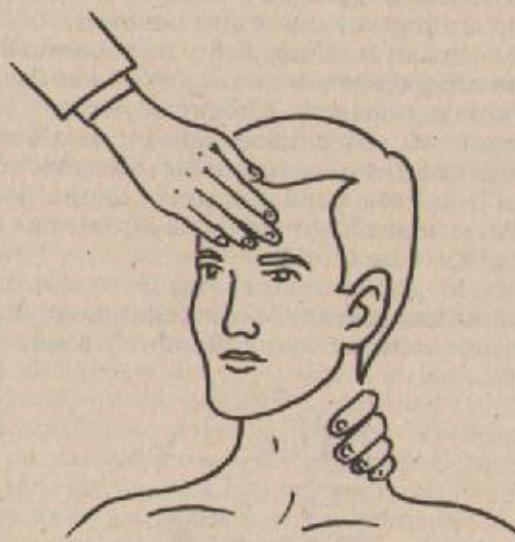
### HECTOR DURVILLE'NİN METODU

Bir kimsenin manyetik uykuya sokulması için, belli bir derecede duyarlı olması gereklidir. Süje ya da hastanız yüksek derecede duyarlı ise ilgi hali hızla kurulur ve uykuya tezahürle-

rî hemen belirir. Başa ve mideye dikey birkaç pas yaparak doldurmak, 5 - 10 dakika içinde uykuyu sağlar."

"Süje ile önce ilgi hâlini kurun (ilgi konusuna bakın). Bu durumu elde ettikten sonra, kalkın ve hastanın sağına geçin. Sağ eli alına, sol eli enseye uygulayın. Parmaklarınız birbirinden hafifçe açık olmalıdır. 5 - 6 dakika süreyle bu şekilde kalarak, hem ilgi hâlini güçlendirir hem de etkileri yüklemiş olursunuz (Şekil:8). Sonra arkaya geçilir ve eller basın iki yanlarına uygulanır.

Bu uygulama su tarzdadır: Avuç içi kulaklar üzerine



Şekil : 8

Ellerin, kutupluluğa göre alın ve enseye konması.

yerleşmiş ve parmak uçları- eğer gözler kapanmamışsa gözleri kapayacak şekilde gözlerin üzerine konmuştur (Süre 2 dakika) (Şekil:9). Ellerinizi çekiniz ve hastanın önüne ge-

niz. Baş parmaklarınızla süjenin göz yuvarları üzerine hafifçe bastırın. Sonra, baştan mideye kadar çok ağır uzunlamsına paslar yapın (4 - 5 defa). Alna, sağ elinizle, el ayasını tutarak empozisyon ve dijital etkiler yapın. Kulaklarda empozisyon: aln, göz ve özellikle göğüs ve mide üzerinde dikey paslar yaparak doldurun ve doyurun. Baş, göz ve iştitme organlarını etkilerken, yani elinizi başına ve gözlerine koyduğunuz zaman yardımcı olarak telkinlerde kullanabilirsiniz. Böylece, süjeye göz kapaklarının ağırlaştığını, gittikçe daha fazla ağırlaştığı, kapanacağı, kapandığı, kesinlikle açamayacağı söylenir. Başın ağırlaştığı, dışarıdaki seslerin hissedilir derecede azaldığı ve biraz sonra tamamen kaybolacağı da kesinlikle belirtilir. Uyumak ihtiyacını hissetmeyeceğini ve bu hissin gittikçe arttığını, dış dünya ile ilgisinin keşildigini, uykunun tamamen geldiğini söyleyin.

Manyetizme 40 - 50 dakika hatta bir saat bile devam edilmelidir. Eğer birinci celsede tam bir uykuya elde edilemezse 2 - 3 ve daha fazla celse yapılarak sonuç alınmaya çalışılır. Süje uyuduktan sonra lüsdidenin geliştirilmesine çalışılır, ki en iyi metot Deleuze'ündür."

Görülüyor ki, gözlere bakmaya hiç gerek olmadan manyetik uykuya meydana getirilmektedir. Telkin kullanılması sadece yardımcıdır ve tedavi için kullanılır. Yüksek manyetik



Şekil : 9

Avuç içleri başı saracak şekilde tutulur

olayları incelemek ve araştırmak için bundan kaçınılmalıdır, zaten gerek de yoktur.

### MOUTİN'İN METODU

"Oda sıcak olmalıdır. Süjeyi rahatça oturtun, pasif kalmasını ve yapacağınız şeylerle ilgilenmemesini söyleyin. Kendi oturuşunuza hareket yapmanıza engel olmayacak ve siz yormayacak şekilde düzenleyin.

Süjenin avuç içleri ile kendi avuç içlerinizi temas ettirecek biçimde (süjenin elini ister alta, ister üstte tutun) ellerinizi tutun. Gözlerinizi süjenin gözlerine dikiniz ve süjeye de gözlerinize bakmasını söyleyin. Bu durumda 10-15 dakika kaldıktan sonra, fizyolojik bazı belirtileri gözlemleyeceksiniz (manyetik uykunun ön belirtilerine bakınız). Bu belirtiler bize, işleme devam edeceğimizi bildirir.

Eğer manyetik etkilere karşı duyarlı bir kimse ile deney yapıyorsak az çok bir zaman sonra göz kapakları kapanır, ama her zaman uykuya meydana geldi diyemeyiz. Gözler kapanıktan sonra, süjenin ellerini bırakın, ayağa kalkın ve karşısında durun. Duruşunuz serbestçe ve olduğunuz yerde hareket yapmanıza engel olmasın. Ellerinizi dikine paslar yapmak için süjenin baş seviyesinin üst kısmına kadar çıkarın, 2 cm uzaklıktan tutun ve 30 saniye kadar bekleyin. Sonra ellerinizi hafifçe yanlara ayırarak avuç içleri kulaklara bakacak şekilde kulaklar seviyesine indirin. Elleriniz, temas etmeden 2 cm uzaklıktan duracak ve parmak uçlarınız biraz art kafaya doğru kayacaktır. Bu durumda da 30 saniye kadar durun (empozisyon). Sonra aynı pas şeklinde 5 - 6 dakika süreyle devam edin. Sonra sağ elinizi alna, sol elinizi enseye koyun ve 5 - 6 dakika öylece kalın (Süjenin yan tarafına geçerek yapacaksınız.).

Sonra yeniden süjenin karşısına geçin ve dikine pas yapmak için ellerinizden birini burun kökü hizasına kadar çıkarın ve yüz, girtlak, göğüs ve mide hattı üzerine ağır ağır paslar yapın. Pas yapan eliniz yorulunca diğerini harekete geçirin. Kollarımıza hep aynı yumuşaklığını vermemeliyiz. Sonra uykunun olduğunu anlamak için süjenin herhangi bir kolunu havaya kaldırın ve orada kendiliğinden kalıp kalmadı-

## MANYETİZM

ğını kontrol edin. Kaliyorsa uyku oluşmuştur. Yoksa paslara devam edin. Sonra süjeye hitap ederek konuşmayı sağlayın. Bazen çenesi sıkıca kilitlenir, konuşamaz, bu durumda 'masseter' ler üzerine biraz hafif ovuşturma yapın, çene gevşer... Dildeki tutukluk için de çeneye ve boyuna hafif masajlar, ovuşturmalar yapın.

Eğer süje bazı bölgelerinde yorgunluk ve istirap duyarسا, ellerinizi bu bölge üzerinde gezdirin. Bu belirtiler ortadan kalkacaktır."

## CHARLES RICHET'NİN METODU

İpnотizm, manyetizm ve metapsişik üzerinde çok derгeli incelemeleri olan bu bilgin insan, şоyle bir işlem ile manyetik uykuyu elde etmektedir: "Süjenin baş parmaklarını avuçlarının içine alırım ve onları kuvvetle sıkırm, fakat bu sıkışım gayet monotondur (aynı şiddette ve aralıktа demektir). Bu işe 3 - 4 dakika devam ederim; genel olarak, sınırlı yapıdaki kimseler, önce kollarında, dirsek ve bileklerinde bir ağırlık duyarlar. Sonra baş, alın, omuzlar ve özellikle gözler üzerine paslar yaparım. Pas yaparken gözler bölgeye gelince, sarkı göz kapaklarını aşağıya çektiyormuş gibi ellerimle ve zihnimle bir çaba gösteririm (bu yolu her yöntemde denemek yararlıdır). Önceleri, deneylerimde, gözleri bir objeye sabit olarak baktırıyordu. Fakat sonradan bunun yararsız bir karışıklık olduğunu düşündüm. Fiksasyon belki yararlıdır ama zorunlu değildir."

## TESTE'NİN METODU

Manyetizm deneyleri ile ünlenmiş bu zat, aşağıdaki yollarla manyetizm yapmaktadır:

I. Süjeti, ayakta ve kendinizden biraz uzakta tutun. Kendinizi toparlayıp, sağ elinizi süjenin alnı hizasına kadar çıkarıp, yavaş yavaş, yüzünün önünden midesine kadar inerek pas yapın. Bunu birçok defa tekrar edin.

Yöntem çok basittir, kolayca uyumaya alışmış, manyetizme uygun ve alışkin kimseler üzerinde başarılıdır.

II. Başı da manyetize ederek uykuyu oluşturmaktadır.

## MANYETİZM METOTLARI

Bunun için önce yukarıdan aşağıya genel paslar yapıyor: Yüz ve kollar yönünde. Sonra, ellerini alından 5 cm uzakta açıyor ve basın yan taraflarına, kafa duvarına ait (perietal) bölgeye bir süre tutuyor, sonra elleri yanlara kaydırarak kafanın arkası kısımlarına kadar hareket ettiriyor. Tekrar alına geçiyor ve süje uyuyuncaya kadar elleri orada tutuyor (empozisyon). Süje uyuduktan sonra (oturmuştur), bacak ve dizlere paslar yaparak etkilerin aşağıya kadar kaymasını sağlıyor.

III. Gözlere bakmak suretiyle de manyetik uyku oluşturulabiliyor. Gözlere bir süre baktıktan sonra (telkin yoktur), süje önce derin soluyacak, sonra gözlerini kırpacak, gözleri yaşaracak, birkaç defa kuvvetle kasılacak ve sonra gözlerini kapayacak. Paslara uyku derinleştirilir ve süjeyle konuşma denenir.

## NOİZET'NİN METODU

Paslар burada da geçerlidir. İlgiyi kurmak için, süjenin parmaklarına kendi parmakları ile bir iki dakika dokunuyor. Sonra, elini süjenin omuzlarına koyuyor: 1 - 2 dakika orada kaldıktan sonra kollara, kalçalara ve bacaklara kadar iniyor (aplikasyonlar). Sonra, Deleuze gibi baş parmakları iç kısımları çakışacak şekilde tutuyor ve sonra gene ellerini omuz, kalça ve bacaklara koyuyor (3 - 4 tekrar). Bu hareketlerden sonra ellerini süjenin başı üzerine koyuyor ve sıvazlayarak göğüs ve dizlere kadar iniyor, bu hareketleri birkaç defa tekrar ediyor. En sonunda, ellerini baş parmaklar mideye gelecek şekilde, kaburgalar üzerine uyguluyor. Ya da ellerini şakaklar üzerine koyuyor ve sonra indirerek aşağı kısımlara kadar ulaşıyor. Hareketler düzgün bir sıra izlemekten çok, süjenin durumuna göre değişik düzenlemeyeyle uygulanmaktadır. İnanç, güçlü istek ve iradeyi hararetle önermektedir.

## J. ESDAİLE (de Calcutta)'İN METODU

Süje, loş bir odada sırt üstü yatmıştır. Manyetizör yatağın başına geçer ve hastanın üzerine eğilir. Bu eğiliş hemen hemen süjenin yüzüne dokunacak kadardır. Ellerinden bi-

## MANYETİZM

rini süjenin mide boşluğu üzerine koyarken diğeryle süjenin yüzüne ve özellikle gözleri üzerine paslar yapar. Bundan başka, hafif hafif ve sıkça, burnuna, dudaklarına, gözlerine üfler (Üfürük, hohlama ile üfürme arasında bir durumdur ve soğuk değildir.).

Bu şekilde sizlere, ünlü ustaların uyguladıkları manyetizm yöntemlerini anlatmış oluyorum. Uygulamayı anlatmanın ifade eksikliği vardır ve bu bilimde görerek öğrenmek en iyi yoldur. Tek bir yönteme saplanıp kalmadan kendinize en uygun geleni bulun, ádeten bir demet yapın.

## MANYETİK UYKUDAN UYANDIRMA ve ETKİLERİ DAĞITMA

Manyetizm yöntemlerini anlatırken, sizlere yatay paslar, soğuk üfleme ve hızlı sıvama paslardan söz etmiştik. Bunlara bir de uyandırıcı telkinleri eklersek, donatımımız tamamlanmış olur. Uyandırıcı telkinlere örnek: Gayet emin ve soğukkanlı olarak "Sizi biraz sonra uyandıracığım... çok iyi olarak uyanacaksınız... kesinlikle bir sıkıntıınız olmayacağı... başınız ağrımayacak... tamamen dirilenmiş ve sağlıklı olacaksınız.... kolayca uyanacaksınız... uyanınız... uykunuz tamamen geçti... uyanınız... gayet iyisiniz... uyanınız... uyanınız..." Eğer süje uyanmamakta ısrar ederse böyle uyumanın gülünç olduğunu, bu uyumanın artık anlamı olmadığını, bir fayda sağlamayacağını da belirterek "Yardımcı arkadaşlar sizin bu türlü uyumanızla alay ediyorlar, böyle gülünç bir halden çıkamayağınızı söylüyorlar." diyerek süjenin onuruna hitap edin. Eğer belirli bir zaman geçiktiken sonra uyanacağına dair söz verirse, bu teklife uyun. Bu süre doluncaya kadar onu bırakın. Vakit gelince süjeye sunları telkin edin: "Şimdi gayet iyi durumdasınız...bu defa uyanacaksınız... çünkü verdığınız süre bitti... Beni dinliyor musunuz?" Size cevap verinceye kadar ısrar edin ve otoriter bir şekilde: "Bu defa uyanacaksınız....beşe kadar söyleyeceğim...beş dediğim zaman tamamen uyanacaksınız ve kendinizi çok iyi hissedeceksiniz." Beşe kadar yavaş yavaş sayın, beş sayısını gür sesle söyleyin ve ellerinizi birbirine vurun.

Asıl bakımından, yüklediğiniz manyetik akışkanı çekip almaktan, dağıtmak ya da boşaltmaktan oluşmuş olan uyandırma çok kolaydır. Manyetik şifanın sonunda ya etkileri dağıtır ya da uykuda olan süjeyi uyandırırsınız. Her ikisi

için de yapılacak şey aynıdır, fakat sonuçları biraz farklıdır. Şimdi, şifanız ya da manyetik uyku deneyiniz son buldu ve etkileri dağıtmamanız gerekiyor:

Süjenin karşısında ayaktasınız. Kendinize güveniniz tam, istek ve arzu dolusunuz. İradeniz kuvvetli ve istediğiniz kabul ettirmek gücüne sahipsiniz. Degajmanı sağlayacak manevi gücünüz var. Şimdi eylem durumuna geçelim:

Önce baş üzerine 15-20 tane kadar yatay paslar yapın. Bu boşaltma canlı ve biraz kas gücү kullanarak olmalıdır. Başı, yüzü iyice boşalttıktan sonra göğüs, karın ve bacaklar bölgесine ayrı ayrı yatay paslar yapın. Bu pasları yaparken de uyanacağına dair telkinler yapın: **Şu kadar sayacağım, saymam bitince sağlıklı ve tamamen rahat şekilde uyanacaksınız...vs.** Bir dakika süreyle ve çabuk çabuk yaptığıınız bu yatay paslardan sonra süje adamaklı hafiflemiş ve uyanmanın daha doğrusu gözlerini açmanın eşliğinde bulunmaktadır. Sayınızın son rakamını söylediğinden sonra kuvvetle alna ve gözlerine üfürün. **Tamam! Gözlerinizi açınız, artık uyanık hâldeiniz,** dedikten sonra, aln, yüz, omuzlar ve kollar doğrultusundan geçerek parmak uçlarına kadar ulaşan hızlı sıvama paslar yaparak, kalan etkileri de dışarıya atın. Aynı hızlı sıvama pasları aln, kulak, boyun, göğüs, yanlar ve bacaklar yönünde de tekrar edin. 5-6 defa yapacağınız bu pasların her bitiminde ellerinizi silkelemeyi ve tekrar yükseltirken ellerinizi kapatmayı unutmayın.

Uyandırmadan önce, ona verdığınız bütün etkileri çekip almak esastır. Degajman genellikle, kısa bir zamanda sağlanır. Bazen de manyetizörün bütün çabasına rağmen, süje uyanmaz ya da yarı uyanık hâldedir. Bu, özel bir patolojik durumdan meydana gelmiştir. Aynı hâli sarhoşlarda da görübiliriz. Süje manyetizörün ağışkanını emmiş durumdadır. Bunun hiçbir zararı yoktur. Aksine yararlı ve bozulmuş bûnyeyi iyileştirici özellikleri vardır. Öyleyse süjenin, etkileri emdiğinden dolayı, sızıp kalması gereklidir. Yani emdiği şeyi korumalıdır. Hiç müdahalede bulunmasanız bile kendi kendine, birkaç saat sonra, sakin ve rahat bir şekilde uyanacaktır. Doğaldır ki, telkinin kesin etkisini denemekten de bir kez geri kalmayın.

Sol elinizin el ayası empozisyonu da uyandırıcı güçte-

dir, unutmayın. Kısaca, yatay paslar alın, yüz, göğüs ve karın bölgесine hafiflik verir, alın ve gözlere yapılan soğuk üfleme uzunlamasına büyük akınlı (60-70 cm'den ve hızla) paslar tamamen uyandırır; bu arada emreden telkinler yapılır.

### EŞYALARIN MANYETİZE EDİLMESİ

Deleuze bazı cisimlerin, manyetik etkenleri depo edeceğini söylediğinden sonra sunları söylüyor:

"Manyetize edilmiş sular çok güçlü ve sağlık vericidir. Bu etkilerle ilgisi olan süjelere içtilir. İçme işi yemekte veya yemek aralarında olabilir. Manyetik ağışkan organlara ve mide içine doğrudan ilettilir. Dolaşımı uyarır ve mideyi güçlendirir.

Suyu manyetize etmek için, su dolu olan bir kap (bardak, tas, çanak, vs.) alınır ve eller içinde tutulur. İki elle, kabba yukarıdan aşağıya uzunlamasına paslar yapılır. Sonra parmaklar birleştirilerek kabin ağızından, suya değirmeden, tutulur ve ağışkanların girmesi sağlanır. Hemen sonra, suya sıcak üfleme yapılır ve bazen de baş parmakla çalkalanır. Bir elle tutulan bir bardakla diğer manyetize edilebilir ve sonra etkiler diğerine boşaltılabilir. Hastayı manyetize ederek tedavi etmenin hoş olmayacağına inandıktan sonra, tercihan bir su şişesini manyetize ederim. Şişeyi dizlerimin üzerine koyarım ve açık yerine ağzımı dayarım. Hem sıcak soluk verir, hem de dışarıdan her iki elimle paslar yaparım. İki veya üç dakika, bir bardak suyu manyetize etmek için yeterlidir."

Deleuze pamuklu ve yünü dokumaların, cam, altın, çelik plaklarla tahta levhaların manyetik etkileri kabul ettiklerini söylemiştir. Bu cisimleri bedenin ayrı ayrı yerlerine koymak suretiyle etkilerini görmek mümkündür. Manyetize edilmiş suların tadı da bir başkadır. Birkaç gün saklanabilirler. Üzerine ipek bir örtü örterek etkilerin kaybolmasını önleyebilirsiniz. Manyetize edilmiş sular anı etki gösterirler. Nekahatte bulunanlara çok büyük yararlar sağlarlar; güç verir, mideyi düzeltir ve hazmı kolaylaştırır. Ter ve idrarı düzenler ve idrarı boşaltır, yara ve incinmelere çok iyi gelir.

## MANYETİZM

Manyetize edilmiş şişeler, hastaların ayaklarına konduğu zaman, bazen soğukluk bazen sıcaklık etkisi verirler. Ayrıca, celseler aksadığı zaman, hastaya verilen su etkiyi tamamlar. Bir başkasının manyetize etmiş olduğu eşyayı kullanmak için, hastanın o kimse ile ilgi hálinde olması gereklidir. İlk manyetizörle bağlantı háline geçmeyen diğer manyetizör, asla manyetizm yapmamalıdır; ne şifa ne de manyetik uyku. Bağlantı için sağ ellerin bir süre tutulması yeterlidir. Bir manyetizör süjesini bir diğerine terk ederken, sağ eli ile yeni manyetizörün sağ elini tutup, sonra süjenin sağ eli ile bağlantıya getirmelidir. Bu yapılmadan bırakılırsa, sinirsel krizler can sıkıcı ve tehlikeli häller yaratırabilir.

## ŞİFA

Manyetizmin, zaman içindeki gelişmesini sağlayan asıl faktör, onun hastalıkları geçirmesindeki güçüydü. Normal hekimliğin yanı sıra, sırf manyetik enerjinin gücünden yararlanan manyetizm hekimliği de vardı. Eski manyetizörler hastalarını çeşitli şekilde manyetize ederek, şifalar ya da hiç olmazsa yarı iyileştirmeler elde etmişlerdir. İşte bu amaçla, aşağıda, H. Durville'den kısaltarak sunduğum sözleri aktarmaktayım. Ayrıca birkaç örnekle de sizlere, tedavinin yapılış şekli hakkında bilgi vermeye yararlı buldum:

"Manyetizm, huy, cinsiyet ayırmadan herkese etki eder. Uyurgezerlik hálı oldukça az elde edilir ve hele araştırılmazsa... Zaten şifaların çoğunda, bu türlü hällere gerek de yoktur.

Uyurgezerlige ulaşmanın şifa için çok önemi vardır. Ve hemen hemen hiç de aramadım. Elde etmek için harcanan zaman da oldukça önemlidir. Şifa bunsuz da meydana gelir. Fakat kendiliğinden ortaya çıkınca yararlı olabilir, geliştirmek gereklidir, çünkü hastada yeni yeteneklerin ortaya çıkışına neden olabilir. Uyurgezerlik adı verilen manyetik uyku da bulunan kimselerin çoğu, lüsittirler (keşşaf). Hastalık bölgesini görürler, krizin değişme zamanını bilirler. Bu kimseler, hastalıkları ayırt etmek konusunda, yüksek derecede tıbbi anlayışa sahiptirler."

## LÜSIDİTE METODU (Deleuze'den)

"Süjeye, manyetik etkilerle uyutulduktan sonra, onu yormayacak şekilde, tek heceli kelimeler kullanarak (uzun kelimelerden kaçınarak) basit sorular sorulur. Örneğin: nasılsınız? Uyuyor musunuz? Bu sorulardan sonra eğer süje

uyumuyorsa, gözlerini açacak, kendini toplayacaktır ve uyuşukluktan hemen sıyrılacaktır, fakat eğer manyetik uykuda ise, uyanık háldeki gibi cevap verecektir ve uyanınca da gördüğü, söylediğî ve yaptığı şeylerin hiç birini hatırlamayacaktır ki, bu normal uykudan çok farklıdır. Cevap alıp, süjenin uyuduğunu gördükten sonra sorulara devam edilir:

- Halen iyi misiniz?

- Yorgunluk duyuyor musunuz?

Eğer yorgunluk varsa, başka soru sormayın ve sütleyi bir süre dinlenmeye bırakın. Uyanmak istediği zaman uyanırmış. Eğer yorgun değilse sorulara devam edin:

- Size sıkıntı veren (istirap veren) hastalığın nasıl olduğunu, yapısını anlayabildiniz mi?

- Yeni krizler ya da herhangi bir kriz seni korkutur veya memnun eder mi?

- Hızla iyileşmenizi sağlayabilen çareleri ya da yolları anladınız mı? (gördünüz mü?)

- Sizi sık sık manyetize edebilir miyim, ne zaman ve ne kadar zaman?

Bu sorularda, daima hastalığa ve tedavi yollarına ait sorular olmalıdır.

**Önemli Uyarı:** Sütjede, şifanın gidişine zarar verebilen merak ve endişeleri uyandırmamak için, ona uyuduğuna ve konuştuguza ilişkin söz söylememelidir.

Birçok kimse, hastanın güven ve inancının gerekliliğini zannedelerler. Buna kesinlikle gerek yoktur. Manyetik etken fizikseldir. Kendine özgü yasaları vardır ve her şeye rağmen etkileri duyulur."

Şimdi, Durville ustadan aktardığım değerli bilgileri beraberce okuyalım:

"Hastanın kendini bırakması, şifa bulmak arzusu, yönemin etkili oluşuna inanç, her doktorun başvurduğu ve büyük yararlar sağlayıp iyi şartlardır. Kendi kendine telkin hali vardır burada. Fakat iradesiyle karşı koymadan, korkusuz ve ümitle etkiye itaat etmek yeterlidir."

Pek fazla güven ve inanç genellikle iyileşmeyi engelleyici olur; çünkü incelemeden, manyetizmi biraz bilen bir kimse, genellikle manyetizörün gücünü aşırı büyütür şekilde muc-

zeler bekler, sabırsızlık artar. Oysa kritzlerin istiraplı durumları kendini gösterince cesareti kurılır ve inancı tamamen yok olur.

Manyetizm, bütün cisimlerin bünyesinde ve özellikle canlı cisimlere bağlı bir güçtür. Bu güç bir kimseyle diğer arasında bağlantı hálinde olabilir. Bu bağlantıda etki edenle etki edilenin, iradesel bir çabaları yoktur. Bu ulaşım arzu, niyet, düşüncce ve heyecan etkisi altında çok etkili olur ve gerçek bir güç aktarımı gibi kabul edilebilir. Bu aktarım "insan manyetizmini" oluşturur. Kurallara göre yapılrsa "manyetizm" doğar.

"Herkes manyetizm yapabilir. Fakat manyetik etken her şahsin bedensel ve ruhsal durumuna göre değişir. Buradan iyi bir şekilde manyetizm yapmak için ilk şart olarak 'güçlü bir canhılık' ya da en azından mümkün olduğu kadar mükemmel bir sağlık hali ortaya çıkar.

Romatizma istirapları, diğer organlardaki ağrılar, maneviyat güçlü ise fazla engel olmazlar. Manyetizmde nekahat devresi vardır.

Manyetik etkiler kesinlikle yormazlar ve hiç tehlikesi yoktur. Manyetik etkiler bir ilaç gibi su veya bu organlara etki etmezler. İlaç gibi tek bir gücü yoktur ve özel olarak su veya bu hastalığa da etkili değildir. Bütün afeksiyonlara ve bütün organlara etki ederler. İşleyişlerine engel olan şeyleri çıkarıp atmak için, organlara güç verir ve sağlığı oluşturan güçleri dengeye getirir.

Daha önce dediğimiz gibi irade gerekliliğidir. Sadece dalgalılığa ve oyalarımıza engel olan ve etkili daha iyi göndermemizi sağlayan **özel bir titreşim** hâline koyar. Sakin ve soğukkanlı bir hâl, hastaya karşı sempatik bir durum, bağlılık, onun çıkarını düşünmek ve şifa vermek için çok güçlü bir istek, tedaviyi yararlı kılmak için en güzel şartlardır.

İnsan manyetizmi, minknatus gibi yasalara bağlıdır. Kutuplar ya da akışkanlar aynı isimli olunca (isonome) birbirini iterler, zıt isimli olunca (hétéronom) çekerler. Erkek kadın dan daha müspet (pozitif), kadın erkektenden daha fazla menfidir (negatif). Bu yüzden iki erkek ve iki kadın arasında tam olarak (arasında özel bir bağ yoksa) bağ kurulmaz. Aynı isimli kutuplar (akışkan ya da titreşmeler), aynı modaliteyi

gösterirler.

Aynı ailenen bireyleri, özellikle ana babaları birbirine çok yakın olanlarda bu benzer modalite yararlıdır. Tercih edilen en iyi durum, manyetizör ve hastanın farklı cinslerden olması ve aynı soylardan olmamasıdır. Karı koca karşılıklı olarak birbirlerine çok iyi etki ederler, hele özellikle tam bir anlaşış içindelerse (kan koca, yakın akraba olmamalıdır).

Anne ve babanın çocuklarını korumak konusunda sahip oldukları bağlılık, fedakârlık vs. ağır hastalıkları hızla geçirmek için gereken enerjiyi iki katına çıkarırlar ve elde edilmesi istenen sonuçlar bazen manyetizöründen bile fazladır. Öyleyse, anne ve baba çocuklarını; erkek kardeş ve kız kardeşini karşı karşıya olarak, özellikle azmiş olaylarda, manyetize etmelidirler.

Her nasıl bir durum olursa olsun manyetizör daima çok sakin ve çok soğukkanlı olmalıdır. Çünkü, manyetizördeki karışıklık, az da olsa süjeye geçebilir ve şifaya engel olur. Eğer, bir an için dahi olsa, korku, şüphe, ümitsizlige kapılmışınız birkaç saatliğine hastayı terk edin, onu kendi kendine bırakın ve uzaklara gidin. Gezin, dostunuzu ziyaret edin... Kaybettığınız gücü elde edinceye, düşünceleriniz değişinceye kadar başka şeylerle ilgilenin.

Size başvuranlarla cesaret ve iyı niyetle ilgilendirin. Manevi etkiler, hastalığın başlangıç ve bitimi üzerinde büyük etkilere sahiptir. Beden gibi, ruhun da özene ihtiyacı vardır. Bunun için antipatik kimseleri celselerden uzaklaştmak gereklidir. Gürültü patırı yapanlar, sağlığı yerinde olmayanlar da celse dişi kalmalıdır.

Sağlık gibi, hastalık da, diğer kimselerle işinim yoluyla bağ kurar. Neşeli, sağlam, genç, güclü ve özellikle sempatik kimseler hastanın samimiyyetine giren biricik insanlardır. Hastanın yanında iken hastaya karşı olanak ölçüsünde aksi durumda olumlu olmalı ve ümitsizlik gösterilmemeli; ona cesaret verilmeli, yavaş, aklını yatarıcı şekilde konuşulmalı. Etkileri hemen hissedeceğini, uygun bir durum aldığıni, şifanın pek yakında gerçekleşebileceğini söyleyin. Bu sözler bir tür telkindir ama, ipnotizörlerinkinden farklıdır."

Özetle, azmiş olguların tedavisinde metodik bir giriş çizmek zordur. Sağduyu, inisiyatif, içgüdü her zaman kurta-

riciniz olacaktır. Azmiş olgularda manyetizmin büyük yararları sağladığını Deleuze'ün şu açıklamasıyla daha iyi anlayabiliyoruz: "Manyetik akımları meydana getirdikçe ya da ağır ağır paslar yaptıka, hastanın hissettiği duyumları (İhsas) dikkatle gözlemleyeceksiniz. Bu duyular ki, hastalığın yerini gösterirler genellikle, gücünüzü değiştirmek, yeni den güçlendirmek, hafifletmek ve şu veya bu kısma doğru tercihan yollamanız için birer belirtilerdir."

Doktorun, hastalık yeri ve organı bildirmesi sizin için daha fazla avantajlar sağlar. Eğer hastaniza manyetik etkiler hoş geliyorsa devam edin, aksi hâlde kesmek gereklidir.

Hastanın zihninde bir endişe, karışıklık, hayret uyanırmamak için kullandığınız metodu basitleştirin. Eğer doktor, manyetizm gerçegine ve bilgisine sahip değilse, onun yanında deney veya tedavi yapmayın. Eğer fazla yorgunsanız gücünüz tükenmişse, devam etmeyein artık, etki edemezsiniz. Hastanızın hâli nedeniyle ya da uykusuzluktan dolayı endişeli bir hâle girerseniz, manyetizmi kesin; sınırlı bir hâldeyseniz, sakin bir hâle gelmeyi bekleyin; korkunun üzrene güveni bindirin.

Ne hastalık, ne nekahet sırasında uzun süre manyetizme gerek yoktur. Yarım saatlik 2-3 celse ya da 45 dakikalık iki celse her hâl için yeterli gelebilir. Daha fazla yapmanız zaten yorulmanızaan başka bir şey sağlamaz. Manyetik şifalarda, operatör ellişinin yandığını hissedese zaman zaman ellişini asitli suyla ıslatmalıdır...

## KRONİK HASTALIKLAR

"Kronik (yerleşmiş) hastalıklarda, manyetik gücün etkisi görüldüğü zamanki krizlere benzer bir durum kendini gösterir. Bu hâl, hastalığı yenmek için, bünyenin yaptığı bir çabadan meydana gelmiştir. Eğer bu kriz iyi yönlendirilirse, pek ilgi çekici boşalma (expulsion) olaylarına tanık oluruz. Bunlar genellikle bol, keskin, kötü kokulu terlemelerdir; bazı defa idrar alışandan daha bol, soluk ya da renkli, berrak, yoğun olabilir. Bol miktarda sulu ya da safralı ishaller görür, ateş nöbetleri, genel ve bölgesel ağrılar gözlenir. Bunlar bünyenin bütün fonksiyon bozukluklarını dışarıya boşalt-

mak ve organizmayı sağlam hâle getirmek için kullandığı zaman, yeterli araçlardır. Krizler birbirini izler, biri diğerinden daha güçlü olabilir."

### KRİZLER (Durville'den)

"Krizler, hastalık boyunca özellikle hastalığın sonlarına doğru (ya ölüm ya da şifaının) birden meydana gelen bütün değişikliklerdir. Genel ve bölgesel bol terleme, bol salgılar, özel karakterli, bulanık ve bozuk idrar, kan kaybı, ateşin artması, koma hâli, sayıklama vs. gibi önemli olaylara karşımıza çıkar.

Tam kriz, azgın olgularda ve nekahat zamanında; eksik kriz, ancak bir iyileşme meydana geldiği zaman ortaya çıkar."

#### a) Gelip Geçici Krizler (Crises symptomatiques):

"İstirap iki katına çıkar, hastalığın tezahürleri sonucuz kahr ya da kendiliğinden terk eder. Hastalığın asıl belirtileri artar, şiddetlenir."

#### b) Alışılmış Krizler (Crises habituelles):

"Bunlar her celsede görülür (Bu hususta önceden bilgi verilmiştir.). Duyarlı kimselerde, bazı sınırlı hareketler, ağırlaşma, uyumak için büyük bir eğilim vs.; az duyarlılıkta, nefes tutulması, kalp atışında azalma veya artma, basın ağırlaşması, uykuya isteği vs... Uyuklayan hasta gözlerini kapa ve doğal uykuya benzer bir uylukta kendini bırakır. Sanki yeni güçleri emmekle uğraşmaktadır. 15-20 dakika sonra dinlenmiş, sakin, rahat bir şekilde gözlerini açar ve kendini çok güçlü hissettiğini söyler.

Diger daha az duyarlılarda ise, basın ağırlaşması, nefes sıkışması, kalp çarpıntısı, uyuşukluk görülebilir. Hasta, hafif tıgrenmeler, seyirmeler, sıcaklık ya da soğukluk hissiyle beraber çarpıntılar, bedenin çeşitli yerlerinde istiraplar duyar; özellikle hasta olan bölgede... Sonra, bir ferahlaşma izlenimi, deride özel bir nemlilik ve yine terleme, genellikle, iyi bir hâli bildirir. Bir kısmında, idrara çıkmak arzusu ya da celseden hemen sonra görülen gaita, idrara çıkmalar görü-

lür. Nihayet diğerlerinde öfkelenme, sınırlenmeler görülür ki, sakinleştirme gereklidir. Bu uyarmalar, hemen sonraki gecede hastaları iyi uyutmayacak kadar süreler. 2-3 gün sürenleri de vardır. Bu değişik süre içinde az duyarlı olanlar hastalanır, terler, ishal olur, idrar bollaşır, ateş yükselir vs.

İlk celselerde isterik ve sarılıklarda arazi krizlere benzeyen bir kriz birdenbire ortaya çıkabilir. Bu sakinlemesi gereken bir krizdir. Hiçbir tehlike yoksa da, tedavide yararından çok zararı vardır. Özellikle önlüğe geçilmezse, hastayı rahatsız eder. Onunla iyice ilgi kürmük ve öğütlerle göre sakinlemek gereklidir."

#### c) Ağır Krizler (Crises Critiques):

"Kronik hastalıklarda, hastalığa yatkın (diathésique) afeksiyonların tedavisi sırasında gelişirler. 5-6 gün sürebildiği gibi 4 ve 6 hafta da sürdüğü görülmüştür. Daima şifa vericidir. Belirgin sınırlar krizlerin bulunduğu bazı sınırsız hastalıklarda, (isteri ve sara gibi) iki metot kullanılır:

**1. Yatıştırıcı metot:** Organik fonksiyonların normal hâle gelmesi, sınırsız sistemin aktivitesini azaltmasını, arazi krizleri yavaş yavaş dindirmesini sağlar.

**2. Uyartıcı metot:** Fonksiyonları uyartmak, sınırsız sistemi uyandırmak, arazi krizleri ortaya çıkarmak ve onları ağır krizlere çevirmek, sonra gittikçe azalarak yok olmak ve organizmayı dengeli hâle getirmek."

### MANYETİZM İLE TEDAVİLER ve TEKNİĞİ

Manyetizmin hem ilgi çekici hem yararlı olan şifacılık lasının geçiyoruz. İyi bir uygulayıcının ellerinde bu ilim çok iyi sonuçlar verir. Fakat bu uygulamayı yapmak için geniş ve kesin bilgilere ihtiyaç vardır. Bir manyetizör mutlak olarak fizyoloji hakkında, orta derecede bilgi sahibi olmalıdır. Çünkü organları ve yerlerini bilmek, onların işleyişi hakkında amaca yetecek kadar fikir sahibi olmak, alınacak sonuçların sağlamlığı bakımından bir güvence oluşturur. Şifa vereceğiniz kimseye derdi hakkında soru sormak, diğer hekimlerin

koyduğu teşhislerin ne demek istediklerini kavrayabilmek de işinizi kolay hâle getirecektir.

Ayrıca, şifacılık ve manyetik gücünüzün iyi şekilde gelişmiş olması da zorunludur. Dikkat ve düşünçeyi yalnız ve bir tek file bağlayabilme, güçlü bir imajine yeteneğinizin yaraticı gücünden yararlanmayı ve nihayet sadece insanlara ve onların iyiliğine çalışmayı da prensip ve inanç olarak kabul etmeyi başarmak gerekir. Şunu unutmayınız ki, hiçbir insan yalnız değildir, görünenden daha çok görünmeyen yardımçılar bizleri şefkatle kucaklar, bizleri mutlu ve olgun kılmak için karıksız ellerini uzatırlar. Yüksek ilâhi plânlar ve uygulayıcıları ve bu silsilenin en küçük ferdine kadar her bedensiz varlık, iyilikçi etkilerini üzerinden eksik etmezler. Âlemle sinmiş Tanrı rahmeti, her şeye, varlıklardan yanadır...

Şimdi, çeşitli manyetik şifalarla ve yapılış şekillerine geçiyorum. Bajolais'nin, kitabın sonunda belirttiğim eseri, asıl olarak alınmıştır.

### **1. Şiddetli Dış Nevraljileri (Sinir Ağrısı)**

Mümkün olduğu kadar şiddet az, mavi ışıkta çalışmalıdır. İlgisi kurmak için 40-50 saniye hastanın bileklerini tutun. Bu süre devamında bütün düşüncenizi yok olmasını istediğiniz ağrı üzerine şiddetle toplayın. Zihnen ağrının gitgitçe azaldığını ve tamamen kaybolduğunu düşünün. Bu işi iki dakika kadar devam ettirdikten sonra, hastanın bileklerini bırakın ve sol elinizi ağrıyan yere koyun, sağ elinize de basın arka kısmından boyun, sırt ve bel yönünde temas eden paslar yapın. Birer dakika ara ile bir sol, bir sağ eli ağrıyan yere koyarak paslar yapın. Eğer dış ağrısı, çürükten ileri geliyorsa, bu hâlde nevralji söz konusu değildir. Fakat genede, sadece eli ağrıyan yere koymak suretiyle acı dindirmek mümkündür.

### **2. Yüz Nevraljisi ya da Üçüzlü Kasın (tri-jumeau) Sinir İltihabı (névrile)**

Bundan önceki gibi teması sağladiktan sonra, ağrının bulunduğu yanak üzerine elinizi, kutuplaşmaya göre koyun. Sonra her iki elinizin avuç içlerini alının ÜSTE bir üst kis-

mina, diğer parmaklar basın tepe kısmına gelecek şekilde, yerleştirin. 2 dakika kadar kaldıktan sonra ellerinizi sürükleerek yavaş yavaş çeneye kadar indirin ve sonra ellerinizi çekerek yeniden başlayın. Bu hareketi 5 dakika kadar tekrarlayın. Sonra süjenin arkasına geçerek bel ormurunun her iki yanlarından bele kadar paslar yapın (5 dakika). Sonra 1-2 dakika kadar da arka kafa üzerinde etkileri boşaltıcı paslar yapın.

### **3. Siyatik Sinirinin Nevraljisi**

Hastanın karın üstü, bir diyan ya da yatağa yatırın. Ellerinizi karın bölgesi sinir ağacı (plexus lombaire) üzerine, bel kemığının iki yanına koyun ve iki dakika kadar bekleyin (yalnız elinizin ağırlığı ile koymalısınız). Sonra ellerinizi böbreklere doğru kaydırarak, siyatik sinirleri boyunca yavaş yavaş sürünen paslar yapın. Özellikle kaba etler ve kalçanın arka kısmına iyice pas yapın. Bu çalışma 10 dakika kadar sürmelidir. Saat yönünde hareket ederek, hissedilmeyecek şekilde, hafif ovoşturmalar yapın. Süjenin derisi üzerine elinizin iç tarafını tamamen yapıştırın, fakat en ufak bir sertlik olmamalı. Biterken de hızlı olarak büyük akımlı paslar yapın.

### **4. Boyun Romatizması ve Lumbago**

Ellerinizi, avuç içleriniz hastanızın her iki yarım beyinin sinir ağlarına gelecek şekilde koyun ve parmaklarınızın uçları da beyincığın altında toplansın. Sonra ellerinizi sürükleerek ense kasları doğrultusunda ağır ağır indirin. Birkaç defa yaptıktan sonra, pasları belkemiği boyunca indirerek her iki yanlardaki kaburgalara kadar uzatın. Sonra avuç içlerinizi dışa doğru çevirerek ve demet hâlinde birleşmiş parmaklarınızın uçları ile kaburga kemikleri yüzeyini izleyerek yataş paslar yapın. Bu 5-7 dakika sürmelidir. Son olarak uzunlamasına paslara 5 dakika devam ederek celseye son verin.

### **5. Baş Ağrısı**

Sağ elinizi alna, sol elinizi enseye koyun. Hastadan hiçbir şey düşünmemesini isteyin ve böylece 5 dakika tutun. Sonra, hastanın karşısına geçin ve ellerinizi basın üst kis-

na kaldırmın, pas yaparak köprücük kemiklerinin alına kardar tını ve sonra ellerinizi bu noktadan yanlara doğru yatay olarak çekin. Bu hareket 3 dakika sürecektr. Ardından hızlı pasları göbek seviyesine kadar paslar yapın. 2-3 dakika süreyle karaciger üzerinde dairesel paslar yapınız. Baş ağrısı ile mücadeleinde hastaya güçlü ve sağlam bir ifade ile ağrının gitgitçe azaldığını, beyindeki kan dolasımının normalleştiğini, baştaşı kan birikmesinin yok olduğunu söyleyiniz.

Nihayet, son vermek için, başa yatay paslar ve hızlı, dikey ve kısa paslar yaparak, degajmanı sağlayın. Eğer süjetiniz duyarlı durumda olur ve uykuya dalarsa, ona daha önceki telkinleri yapınız. Baş ağrısının tamamen yok olduğunu dair telkinler... Karaciger genellikle migrenlerin nedenidir. Migranerler baş ağrılarıyla paralel olarak şifa bulurlar.

## 6. Kalp Bozuklukları ve Hastalıklar

Bütün kalp fonksiyonlarının bozukluklarında, tüm tedaviler etkisiz kaldıgı zaman manyetik şifa büyük bir iyileşmeye sağlanır. Doğaldır ki, kalp dokularının (sclerose) hali mütesmə olacaktır.

Kalp bölgesine büyük bir artı işaretin çizdigini düşün. Bu işaretin herbir boşluğu arasına sıcak üflemeye yapın. Bunu, bir kartonu ince silindir halinde bükerek (çap 4 cm, boyu 15-20 cm) ve nefesinizi alt taraftan, kaçırımayacak şekilde kalp bölgesine dayayarak yaparsınız. Nefesinizi derin alın ve yavaş yavaş, sanki kalbin içine işleyecekmişcesine, yanaklarınızı biraz sıyrıerek üfleyin. Bu şekilde dört bölgeye yaptığıınız üflemeye çok etkili, kan dolasımını artırıcı ve şifa verici olacaktır. Bu işe 5 dakika kadar devam edin, sonra, sağ elinizle yarım daire şeklinde (bilek hareketiyle) paslar yapın (yarım dakika kadar). Nihayet sağ elinizi, parmakları birleştirerek, sağ ellerinizi göğüsün yanlarına koyun. Sonra kalbin yanlarına boyun kaslarının birleştiği yere geçin. Bu paslar aort damarını izleyerek kalbe kadar uzanmalıdır. Kalbe gelmeden biraz yukarıda el bedenin dışına doğru çekilmelidir. Sona el, açık olarak, tekrar tırtıl bezlerine çıkarılmalı ve ikinci defa tekrar yapılmalıdır. Bu 10 dakikalık çalışma fazla tehlikeli olmamıştır.

haller için gereklidir.

Ağır hallerde, önce ters isimli, sonra aynı isimli uygulamalarla etki ediniz ve doyurucu paslar kullanın. Ancak, çarpıntı, ağır ritm, kalp sınırlarının bozukluğu söz konusu olduğu zaman yukarıda söz ettigimiz pas şekilleri yetertidir. Eğer süjeti uyutabilirseniz ona, kalbin düzgün attığını, kalın normal dolasığını, kalp kasılmalarının düzenli olduğunu, koroner arterlerinin tamamen geniş bir hâlede bulunduğuunu, hibrit sıkıntı hissetmediğini ifade eden telkinlerde bulunun. Şifa çok hızlı ve kesin olacaktır. Ayaktan kalbe kardan yapılan esforjalar, kan dolasımını düzenler. Celsenin sonda ayakta, kan taşıyıcı damarlara masaj yapın ve aynı isimli olarak bacakların üzerine ellerinizi koyun.

## 7. Göğüs Nezlesi (Angine de poitrine)

Kalp bozuklukları ve hastalıkların tedavisinde olduğu gibi, ellerinizi kalp üzerine koyun. Sonra kalbin yanlarına yukarıdan aşağıya paslar yapın. Bitirirken de birkaç defa hızlı paslar yapın. Eğer süjeti uyutursanız, telkinler verin ve tıroit bezinin aktivitesinin yavaşlaması üzerinde durun.

## 8. Bronşit

Her tedavide olduğu gibi hastaya ilgi hâlini kurduktan sonra, ellerinizi göğüsün yanlarına koyun. Bu işlem süresince, hastanın lıy olmasına kuşetle arzu ederek, bakışlarını (althı bir şekilde göğüsün üzerine burakan, gücünüz hakkında kör bir imana sahip olun. Siz şifa verdikçe bu durum gerçek güç ve iman olacaktır. Bütün hastalarınız sizin şifa verici yöntemlerinize zihnen yardımcı olsun, bunu isteyin.

## 9. Astım

Belirti gözüküğü, ortaya çıktıgı zaman hastanın yanına da bulunuyorsanz, hemen İlgi hâlini kurun, göğüs kafesine manyetik paslar yapın, sonra bel kemigi sınırları yönünü izleyerek arka yüzeye (yani sırt-bell) paslar yapın. Yeniden hastanın ön kısmına geçin, göğüs kemığının sağına ve soluna ellerinizi koyun. Nefes darlığı yok olduğundan dizlerden ayağa kara kadar inen uzun paslar yapın. Bu hastalığı iyileştirmek için haftada üç celse yapmak gereklidir. Yukarıdan aşağıya ge-

## DAHİLİ BOZUKLUKLAR

nel paslar yapın, sonra her organa, özellikle karaciğere. Sağ elinizi hastanın sağına, solunuza da sol tarafına koyun ve 5 dakika bu durumda kalm.

Anfizem için de aynı uygulamayı yapın. Sol elinizin uygulamaların kalbi güçlendirir, sonra sağ elinizle işe devam edip sıcak ülemeler kullanım. Anfizem eğrilerin havayı tamamen boşaltamayıp kendisine bir miktar hava kalmasıdır.

### SİNDİRİM ORGANLARI HASTALIKLARI

#### **1. Mide Hastalığı, Hazımsızlık (Oyspésie)**

Hastayı sırtı üstü yatırın, yan tarafına geçin ve bir süre ilgiyi sağlamak için ellerini tutun. Sonra mide bölgesinin üzerine açarak sakinleştirici etkisi olan, soğuk ısleme yapın. Sonra sağ elinizde mide üzerine yukarıdan aşağıya paslar yapın. Nihayet bitirmek için ellerinizi kaçalar üzerine 2-3 dakika süreyle koyun. Bu arada mide rahatsızlığını dağıtı telkinlerde bulunabilirsiniz. Ayrıca sonrasında miderin righthaftığını sağlayan gıda rejimleri de önerilir.

#### **2. Gastralji**

Gastralji mide çevresinin nevraljije tutulmasıdır. Önce mideye sıcak ısleme yapın, sonra ellerinizi mide üzerinde tutun (5-10 cm mesafeden). Sonra hızımsızlık hálindede yapılan tedaviyi uygulayın.

Bu aileksiyonun tezahürleri çok değişik olduğu için hastayı sorguna çekerek rahatsızlığının aslini öğrenin ve kesileceğine dair uygun telkinlerde bulunun.

#### **3. Karaciğere Kan Bırıkmlesi (Congestion)**

Bu araz genellikle fazla alkol içmek ve yemek yemekten önde, solu arkada tutun (2 dakikal). Sonra sıcak ısleme yapın ve nihayet dikkine pasar.

Telkin yaparken elinizle dairesel haff ovuşturmalar (eflöraj) da yapın. Ağrı azaldıkça daha hızlı yaparak ağrıyı tamamen ortadan kaldırın.

Yetersizlik varsa, eğrerin bütün yüzeyinden hızla geçerek dairesel paslar yaparak uyarılmak gereklidir. Bu arada manyetizör yavaşlamış fonksiyonel aktivitetyl yeniden canlandırmak konusunda güçlü bir iç düşüncce ve telkin sahip olmalıdır. Burada delici el tutmayı özellikle öneririm.

#### **4. Böbrek Bozuklukları**

Karaciğer ve bağırsak bozuklıklar ile sıkı sıkıya ilişlidir. Her şeyden önce hastalığı yeneceğinizi düşünün. Uzunlumasına paslar ve basit hallerde üstünde el tutmalar yeterlidir. Dairesel paslar ve olabilirse manyetik uykuya geçirip telkinlerle ayrıca yardımcı olunmalıdır. Böbrekler için gerekli önerilerde bulunun.

#### **4. Mide Üsleri**

Manyetik şifası : Ağır paslar, el tutmalar vs. Burada da telkin çok büyük rol oymar, onun için mide rahatsızlıklarında manyetik uyku öneririm.

**1. Bağırsak İtihabı**  
Soğuk ısleme yapıldıktan sonra, uygun olan telkinleri verirken dairesel paslarla beraber uzun ve ağır paslar da yapın. Sonra karaciğer üzerine geçin. İstiraplı spazmları kesecek için telkinlerde bulunun. Normal ağrısız kasılmaların olacağını, bütün itihabın yok olacağına bildirin.

#### **2. Kabızlık**

Hastayı divan üzerine yatırın, karnı açık olsun. Ilgiyi kurduktan sonra sıcak ısleme bulunuñ ve ardından el tutmalar (empozisyonlar) yapın. Nihayet, paslar yaptıktan sonra, dairesel paslarla bitirin. Hipofiz ve karaciğer üzerine manyetik paslar yaparak, şifa yaradıcı unsurları hareket ettirin.

#### **3. Karaciğere Kan Bırıkmlesi (Congestion)**

Bu araz genellikle fazla alkol içmek ve yemek yemekten önde, solu arkada tutun (2 dakikal). Sonra sıcak ısleme yapın ve nihayet dikkine pasar.

Telkin yaparken elinizle dairesel haff ovuşturmalar (eflöraj) da yapın. Ağrı azaldıkça daha hızlı yaparak ağrıyı tamamen ortadan kaldırın.

Yetersizlik varsa, eğrerin bütün yüzeyinden hızla geçerek dairesel paslar yaparak uyarılmak gereklidir. Bu arada manyetizör yavaşlamış fonksiyonel aktivitetyl yeniden canlandırmak konusunda güçlü bir iç düşüncce ve telkin sahip olmalıdır. Burada delici el tutmayı özellikle öneririm.

#### **4. Böbrek Bozuklukları**

Karaciğer ve bağırsak bozuklıklar ile sıkı sıkıya ilişlidir. Her şeyden önce hastalığı yeneceğinizi düşünün. Uzunlumasına paslar ve basit hallerde üstünde el tutmalar yeterlidir. Dairesel paslar ve olabilirse manyetik uykuya geçirip telkinlerle ayrıca yardımcı olunmalıdır. Böbrekler için gerekli önerilerde bulunun.

### 5. Kansızlık (Anemi)

Kırmızı kirelerin azalmasıdır. Karaciger, dalaç ve kemik ilklerine doyurucu paslar yapın. İstahı artırmak için telkinlerde bulunun. Gidaların iyi emilmesi alyuvarları zenginleştirir. Omuriliğe paslar yapın, dalaç üzerine sıcak üflemeler çok faydalıdır. Bitirken de genel olarak, baştan ayaga kadar paslar yapın.

Birçok iç hastalıklarında sürenin manyetik uykuya alınır telkinlerle, iyileşmenin pekiştirilmesi gereklidir. Bernheim'in in telkinlerle geçirdiği hastalıkların çeşitli durum göstermesi, ne kadar yaygın bir alan'a etkili olduğunu gösterir. Fakat manyetik uykuyu da siz gene az kullanın. Uyku eğilimi fazlasısa bundan elbette yararlanmak gerekdir.

Bütün sınırsel hastalık ve bozukluklarda manyetik uykunun ardından telkinler kullanın. Bozukluğun çıkış noktasına göre işi kökten halledenek telkinler yapmak, bu arada manyetik etkileri belirli bölgelere özlükle pleksuslere yoğunlaştırılmak gereklidir.

### 6. İtihaph ya da Kronik Romatizma

Bu tip afeksiyonları şifa vermek için hastayı olanak olusundede rahatça oturtun. İstraph bolgeyi acın. Bu bölge üzerine bir süre soğuk üfleme uygulayın; sonra hastanın isteyip istememesine göre temasız olarak 5 dakika pas yapın. Söz konusu olan bir tek organ ise bu organın bittiği en son uca kadar paslanındır (örneğin, dizde ya da uylukta ise, ayaktara kadar pas yapılır).

Eğer isterseniz, sujeyi derin bir uykuya daldırmamız gerekdir. Telkinlerle organizmanın koruyucu sistemini güçlendirin. Hekimin verdiği ilaçları iyi etme gücünü artıran telkinler verin. Hastanın ilaçlara karşı olan etki alma yeteneğini artırın. Organının normal yumuşaklığını aldıgını, ateşin düşüğünü ve ağrıların gitgitde azaldığını ve tamamen yok olduğunu telkin edin.

### 7. Felç (Paralysis)

Birçok felçliler manyetik şifalarla yüzde 80 ve hatta tamamen iyi olmuşlardır. Böyle bir çalışma için önce kendinizde büyük bir arzu ve inancı olmalıdır. Eğer şüphede iseniz

başınız çok az olacaktır. Esasen bu ilke bütün tedaviler için de geçerlidir. Unutmayın ki etkileriniz ve telkinlerinizle dokular üzerinde rejenerasyon veya doku kangrenleri meydana getirebilirsiniz. Genel ya da bölgesel bir felç söz konusu olunca, bel kemigi üzerinde 5-6 dakika süreyle friksyonlar yaptıktan sonra, gene aynı süreyle ağır paslar yapın; delici empozisyonlara bel kemigine ait sinir ağrısı üzerine etki ederek onları aktif hale getirin. Çeşidi masajlar yapın. Elfraj, friksyon yoğunuma, birbirine yakın hatlar hâlinde swazlanımlar vs...

Bu arada çeşitli kas egzersizleri ve spor faaliyetlerinden yararlanın. Özellikle hasarlı bölgeye masajlar yaparak kas ve eklem yerlerine etki edin.

Nihayet, eğer isterseniz, manyetik uykuya geçiterek süleye: her kasın yavaş yavaş hareket edeceğini, kasılıp gevşeyeceğini, yeniden canlanacağını, aksaklılığını yok olacağını, sınırsel bağlantıların yeniden kurulacağını, kaslara ilgili aktivitetenin artacağını telkin edin. Organları harekete geçirin; emirler verin ve gerçekleştirmesini isteyin. Doğal olarak uzun bir zamanı istediğiinden, hem hastayı hem kendınızı güçlü ve imanlı bulundurun.

### 8.Yarım Felç (Hémiplégie)

Bu yarım felç, beyinde meydana gelen bir bozulma ya da beyninsel bir kanama sonucu ortaya çıkar. Beyin yarımda karesinin aksı yönünde, bedende felçler meydana gelir. Önce bozulmuş ya da kan pihtısı ile tikamış bölgeler manyetize edilir (paslar ve el koymalar şeklinde). Akyuvarların kan pihtısim hemenceック dağıtabileceğini ve zedelenmiş bölgemin tamir olacağının telkin edin. Önceleri ilk 5-6 celse çok hafif iyileşmeler görültürse de sonraları hızlanır.

### 9.Şeker Hastalığı (Diabete)

Hastalığı meydana getiren organ üzerine manyetik etkiler yapın. Ensüllün yeniden ortaya çıkmasını, "Tangh-étrans adalar" adı verilen küçük hücresel organların yeniden canlanması sağlayıcı telkinler yapın. Karaciger ve pankreası manyetik uygulamalar ve paslar yapın.

#### **10. Deri Hastalıkları (Dermatoses)**

Egzama, deri ülserasyonu ve şiddetli kaşıntılar vs. Deri üstündeki bütün kaşıntılar manyetik şifa ile tam olarak iyileşebilirler. Önce bögesel bir empozisyon sonra ağır dikay paslarıla canlılık yüklenmelidir. Burada da karaciğer ve salgı bezlerinin rolü vardır. Manyetik etkileri bınların üzerine yoğunlaştırılmıştır ve uygun telkinlerde bulunun. Telkinsel bir hâl yaratabilerseniz çok başarılı sonuçlar elde edersiniz. Gida rejimini uygun bir düzende uygulatırın.

#### **11. Zor ve İstiraphı Adet Görmeler (Ragles)**

Bu durum, salgıların ortaklaşa bozukluğundan ve özellikle foliküler ve lutein hormonları arasındaki dengesizlikten doğar. Tiroid ve hipofizin de payı vardır. Manyetik şifa larda, çeşitli bezlerin fonksiyon olarak dengesini sağlamak gereklidir, sonra çabamız tıreme organları üzerinde yoğunlaştıracak salgıların düzenli olmasını ve istirabın yok olmasını tekin edin. Manyetik uykuda yapacağınız telkinler pek güzel sonuçlar verir.

#### **12. Yorulma Eğilimi (Fatigabilité)**

Yorulma, toksinlerle sonların düşündeki kortikosurrenal harekette hafif bir yetersizlik ya da troitte bir astırık hâlinde yorumlanabilir. Bütin hâllerde, hastayı olanak ölçüsünde yatırın ve 6-9 dakika süreyle pas yaparak iyice doldurun, sonra sırt üstü yatarak, sırrenal bölge üzerine uzun zaman pas yapın. Sonra tiroid bezini üzerine gerek onu da etkile doldurun, yorgunluğu geçirici telkinler yapın.

#### **13. Yüksek Tansiyon (Hypertension)**

Bunun nedenleri çeşitlidir: böbreğin bozulması, tiroid ve sırrenal bezlerinin aşırı çalışması vs. Hipofiz de neden olabilir. Bunların hepsine her manyetik şifa da hücum etmek gereklidir. Hiçbir halde manyetizm ters endikasyonlar göstermez, fakat doktor tedavisinde yardımcı olursa çok kısa zamanda sonuç alır. Yüksek tansiyonlarda, telkin çok etkilidir. Diğer tansiyon türlerinde (hypotension) de kalp ve sırrenal bölgesine manyetik etkileri yüklemek, telkin ve

manyetizm ile salgı bezleri arasında sağlığı uygun bir denge kurdurmak önerilebilir.

#### **14. İdrar Tutamazlık**

Sürensal, tiroid, paratiroid ve hipofiz üzerine manyetik etkilerle güçlü olarak etkî edin. Bunların kusuru, büzücü kasların güçsüzüğünne neden olur ve spazmlar meydana getirir.

Telkin çok etkilidir. İdrar organı üzerine yapılacak manyetik etkiler ve sonra bezlere, kaslara yapılanlar lîy sonuçlar almamız sağlar.

#### **15. Uykusuzluk (Insomnie)**

Cok çeşitli nedenleri varsa da en önemli psikolojiktir; sonra, sempatik sinir sisteminin uyarılmalardan gelir. Manyetik etkileri yüz, sırt ve boyun bölgesine yapın. Uyutucu etkilerle ve telkinlerle sınırları yataştırın, uykuyu güçlü telkinlerle düzenleyin. Belli bir zaman geçtikten sonra (15-20 dakika) etkileri kaldırın.

#### **16. Göz Bozuklukları**

Miyop için en iyi yöntem: miyopide sırnenin arkasına geçip ellerinizin avuç içini kulaklar üzerine koyduktan sonra parmak uçları ile göz yuvarlağuna hafif hafif bastırmaktır. Sonra uyutup telkinler verin. Hipermetrop için, gözle önungde dairesel paslar yapın ve sonra miyoptaki gibi ellerinizi ve parmaklarınızı kullanın.

Cocuk terbiyesinde manyetik uyku yoluyla yapılan telkinler büyük faydalalar sağlar. Sunulan da sırulayabilir: Sığulgankılık, korku, hafiza zayıflığı, zihinsel dağankılık, gözlem zihniyetinin geliştirilmesi, aşırı atıgarlıklar, aşırı duyarlılık, heyecanlık, tembellilik, yalancılık, hırsızlık, öfkelerme, aşırı oyun arzusu, inat, aşırı mastürbasyon vs...  
Ayrıca büyükler için, Zihinsel Telkin ve Ruhsal Tedavi kitabından(\*) Bernheim'den, bazı tedavi edilen bozuklukları da andırın.

Yukarıda anlatılan tedavi şekillerini örnek olarak

(\*) Zihinsel Telkin ve Ruhsal Tedavi, Ruh ve Madde yayınları

sunduğum için, manyetik şifamın sununu bu kadar zannetmeyin. Şifalarda esas olan, hastalığı doğuran nedenleri bilmek ve bunlara savaşmak, bu savaşta etkilerimize yardımçı olarak diğer faaliyetleri güçlendirmektir. Manyetik etkileri önce anlattığınız şekillerde uygularken, beden kutuplaşmasına ve telkinlere önen verin. Telkinsiz de yapılan manyetik şifalar çoktur ve iste manyetizörler de zaten bu şekilde çahşurlar. Fakat hızlı sonuçlar için her olağanaktan yararlanmak gerekmek mi?

Sımdı, fikir vermek için, Durville ustadan aldığım şifa bulmuş hastalık isimlerini veriyorum:

**Kalp hastalıkları:** Perikardi, andokardi, miyokardi, iştetrofi, kalp çarpması, senkop, defeyyans hemoroit, ilebit, menenjit, her türlü felç, deri hastalıkları, korkular, akgıçer hastalıkları, varisler.

Anemiler, ataksilokomotros, saç dökülmesi, kabızlık, krampılar, her türlü mide hastalığı, kadın hastalıkları, damla, hidropizi, kulak burun boğaz, bütün bağırsak hastalıkları, nevrasitenler, nevraljalar, bütün itihaplı hastalıklar, göz hastalıkları vs..

## SONUÇ

En eski kavimlerin dinsel tören ve ayınlarından başlayarak, bugünün psikoterapik çalışmalarına varincaya kadar, manyetizm ve telkinin girmediği, etki etmediği bir alan yok gibidir. Özellikle büyük dinlerin ortaya çıkış anlarında meydana gelen mucizelerde manyetik ve medyonsal etki ve güçlerin varlığı initâr edilmez. Musa'nın, aşın derecede astır ve dinin yayılmasına engel olan 4-5 kişiyi uzaktan etki ederek öldürdüğüne ve daha birçok manyetik ve medyonsal olayların tezahür ettirdiğini biliyoruz.

Sonuç, bugünün kabul ettiği metodlar çerçevesinde inceleneceler olursa, ortada telkin, manyetik etken ve şifacı, üstün etkiler vardır. Bunlar hakkında sizlere, dilimin yettiği elimin eristiği kadar bilgi vermeye çalıştım. Anlatılan metotlar bu deneyleri yapmanız için yeterlidir. Esaslı unsurları içerenleri biraraya getirerek, sizlerin de daha etkili ve pratik olan sonuçları, yeni metodları bulmanız yardımcı edebilirsem ne mutlu.

Ozel çalışmaların bazı kısımları üzerinde ısraria durduktan sonra, merak duygusunu da doyurmak amacıyla birkaç örnek verdim. Olanak ölçüsünde derli toplu, dışarıdan ek bilgiyi aratmayacak tarzda, aynı zamanda, açıklamalar da sıralayarak sizleri normal bir uygulayıcı olarak donatmak istedim. Her şeyi söylediğimi iddia etmiyorum; yanlış görüş, bilimsel olmayan fikir ve dedikoduların akışına bir yön göstermekten oluşmuştur amacım. Bizzat deneyler yaparak aynı sonuçlara ulaşmanız için genişçe bir uygulamalı kısım koydum.

Konuları ayrı ayrı alarak, birbirinden ayrılmazı gereken noktaları belirtmeye çalıştım. Maddeler hâlinde suralamaya çalışacağım aşağıdaki farklarla, eksik de olsa, sizlere

## MANYETİZM

karşılıştırma yapmak için bir yol göstermiş olacağınız:

1- Manyetizm, fiziksel uyarı yapmadan rühsal güçleri uyandırır. Halbuki ipnotizmada başa kan hücumu ile beraber beyinsel bir yorgunluk kendini gösterir.

2- Manyetizmde pasif olan süje, ipnotizmada aktif haldedir. Yarı uyuşturulmaz, kendisi uyarır.

3- Manyetizmde bütün etkiler fiziksel bir etken, akışkan bir titresim hareketinden oluşmuştur. İpnotizmde ise telkinle, süjelin imajınasyonu harekete geçirilir.

4- Manyetizmde bir asır enerji birliğimi olmasına karşılık, ipnozda asırın bir boşalma, kısaca sınırsız bir çökme vardır. 5- İpnotik bir süje, telkin limitinin son derecesine geldiği zaman, tek bir söz veya işaretle birden uykuya girebilir; özel kasımlar yapar, telkinle uyanır. Burada manyetik etkiler, kasımlar ve yatay pasları uyandırmalar etkisizdir. Karşılık olarak, manyetik etkilerle uyuyan bir kimse de her türlü telkin, dokunma ve soğuk havaya karşı duygusuzluk vardır. Ne telkin ne de başka bir ipnotik yöntem yatay paslar ve sol elin alna uygulanması olmadan, uyandırmayı saglayamaz. Etkileri çekip almaktan başka çaremiz yoktur.

6- Uyku kasılma ve uyandırma tamamıyla farklı şekilde sağlanır.  
7- Lücidite denilen rühsal durum sadece manyetik uykuda gözlenir. Dedubluman, duyarlığın dışarı çıkmazı, auaralar, uzaktan etki vs. manyetik etkenlere özgü olaylardır ve ipnotik uyku ile elde edilemezler.

Bugün, ipnoz ve telkinin, sadeliği ve ayrıca özel bir yeteneğ istememesi yüzünden yaygın halde olduğunu görüyorum. Geniş uygulama alanları var ve gün geçmiyor ki buna dair bir haber, makale ile karşılaşmayıalım.

Bu kitapla, sizlerin merakınızdan çok bilimsel araştırma yönünüzü hitap edebildimse kendimi daha az sorumu hissedeceğim.

Yeri yayınlarla zenginleşecek olan bu konu, daha ileri ki realitelerin bir basamağı oluşturur. Çeşitli bölmüllerin hakkını vernick ve sonra bir hak sahibi olarak diğer bir bölmü incelenmek, sonuç olarak realiteyi değiştirmek. Her zaman her devirde bu böyle olmuştur; şu farkla ki, kimi kısa kimi uzundur.

## BU KİTABIN HAZIRLANIŞINDA YARARLANDIĞIMIZ ESERLER

**BAJOLAIS** (J.Réno) - Technique Modern de Magnétisme Humain. 1949

**Drs. BINET-FERE** (Alfred-Ch) - Le Magnétisme Animale 1887

**DR.BOTTLEY** (Fernand) - Le Magétisme Animal. 1888  
**DURVILLE** (Hector) - Théories et Procédés du Magnetisme. 1921 - Magnétisme Personnel ou Psychique. 1905

**FILIATRE** (Jean) - Hypnotisme et Magnétisme, Cours Complet d'hypnotisme Pratique. 1943 - Hypnotisme et Magnetisme, Occultisme Experimental. 1933

**JAGOT** (Paul-C) - Méthode Scientifique Moderne de Magnétisme, Hypnotisme, Suggestion. 1925 -

**Dr. MOUTIN** (L.) - Le magnétisme Humain, L'hypnotisme et le Spiritualisme Modern. 1907

## BİBLİYOGRAFYA

## ERGÜN ARIKDAL'ın DİĞER ESERLERİ

### SADIKLAR PLANI

Ruhusal tabiiilerden meydana gelen bu köllikat, kendilerini Sadıklar Plani adı ile tanıtan, çok buntlu Ruhusal Vazifelleri Bılıcı tarafından, insanların gelişimi için bilgilendirilmiştir. Göksel-ruhusal eğitimin sürekli biridir. Her zaman ve mekanın kapılarda göre söyletilip yazdırılan bir bilgi akışı, tekamülle yönelik, şuurlu ve maksatlı bir teşir akımı ve bilgilendirilir vardır. Ruhusal İdare Mekânamasının şere düşen gölgeleri Sadıklar Plani'nın ardından tarihî tabibler makul vüdudun gerçekliğini insanlara açıklamaktadır.

### İPNOTİZM ve TELKİN - Ergün Arıkdal

Deneysel çalışmalar ve onlardan öhan gözle gorular somut soruçları, ruhçılığın da kendi özü bir bilim dalı olduğunu ortaya koymaktadır. Bu araştırmaların en fondo geneli ve bilinen ise İpnotizmdir.

İpnotizm aracılığıyla, bex duyunun ötesinde de bir insanın var olduğunu anlatmakta, ortaya çıkarmaktayız. Kitap olsakça iki kat gerektiren ve özenle üzerinde durulması gereken bir konuya icerdig iken, teknik açıklamalarla birlikte uygulanmalarla da yer verilmür. İpnotizm ve telkin konusunda kişisel çalışmalar için bir başparu niteligidir.

### METAPSİSİK TERİMLER SÖZLÜĞÜ - Ergün Arıkdal

Bu sözlüğün hazırlanmasında temel amas: bilgiyi açık ve seçik olarak aktarmak ve konuyu yozlaştracak kavram kargasalarndan; sunumunu ve sahneviyılığını, aşırıını okurları n kurtarmaktır. Eserde ruhçuluk, metapsik, parapsikoloj, telkinbil, ipnotiz ve psikoloj alanında kullanılan yerelik kavramlar alfabetik olarak sıralanmıştır. Kavramların İngilizce, Almanca, Fransızca, Latince, Osmanlıca karşılıkları gösterilmiştir, genel ve özel anımlarını açıklanmıştır. Metapsik alanındaki temel bir başparu kaynağıdır. Kitap, bir sözlük olmakтан çok, anıktöpedik bir kılavuz tasmaktadır.

### DEĞİŞİMİME DOĞRU - Ergün Arıkdal

İNSANLIĞI BİLEŞİTİREN BİLGİ YAYMA VAKFI'nın yayınlanmış olduğu Değişimine Doğru adlı kitabının iterdir konular bu eserde çok daha geniş ve ayrıntılı bir şekilde ele alınmış. Sayın Ergün Arıkdal'ın 105.6 freatosundan derilenen bu kitabı, gönümüz dünyasının, FM'de DEĞİŞİMİME DOĞRU dizi konuşmalarının derilenen bu kitabı, gönümüz dünyasının, insanlığın su anki halini ve gelecekte neye doğru doğru kognitiv olarak düşünme eğitimi tavrı ediyor okuyuculara.

### İPNOZUN GERÇEK YÜZÜ - Ergün Arıkdal

İnsan şururunun boyutunu değiştirmek için kullanılan usullerin her uygarlıkta ortak bir yanı vardır ki, o da bedene ve zihne hâkimiyetin ipnozun meydana gelişisi ve ipnoz hâlinde ortaya çıkan matot ve manevi değişimlerinin ve her resti olsa ve olayların da kaynağı, yine telkin ve kendine kendine telkin. Gündümüzde ipnozon ve ipnozik tefrida yapılan tedaviye karşı çok daha etkin sonuçlar alınmaktadır. İpnozun yakın gelecekte, vazgeçilmez bir tedavi olarak çok daha yaygın ve etkin bir biçimde kullanılacağı kesindir.

## RUHSALLIK ÜZERİNE DENEMELER - Ergün Arıkdal

Bir yaşam felçetesi hâlinde içsel ve dışsal gözlemlerle her an yaşanan ruhsallığın insan için ne kadar önemli olduğunu gözümüzde çok iyi görüpuz. Bu denemeler, birçoğum "gündük" kayıtlar olarak bu macadeşenin çok kurucu bir kısmını yaratan şanını söyleyebilir. Ruh ve Maddi dergisinde otuz yıldan beri yayındandır. "Sevgili Okuyucular" adlı ayık metkuplar insanın ve yerin gereklerine uygun olarak ifade edilmek istenen sevgi ve duşüncelerin bir özeti dir. Amaç, insanda bulunan en büyük değerin, Ruh'un bilindi olake algılanmasına, varlığımızın kokundan, özümüden gelen evrimleşmeye sürecinde kesintisiz olarak sürüp gitmesine hizmet etmektedir.

### VAZİFE - Dr. Bedri Ruhselman-Ergün Arıkdal

Dr. Bedri Ruhselman şyledi: "Dünyaya bazı varlıklar gelip giderken ki, bunlar, insanlığın tekâmlarıyla kalkınır hâl hamileler abâbâlmıştır kiin bütün hayatından tamamen bu işe vaktemişler, bu görevi yapmışlardır. İnsanların ve yapmış oldukları tekâlin hâl, birtakım ne maddi ne manevi hiçbir karşılık beklemeyi hatırlamamışlardır. Herhangi bir teşvik edici dijigiden alımlar ne de teserî herhangi bir endişenin güşüzü olarak yavaşlatılmışlardır." Eszer, Dr. Bedri Ruhselman ile Ergün Arıkdal'ın ve ruhsalların vazife realitesiyle ilgili bilgi ve görüşlerini sunuyor.

### GİZLİ ÖĞRETRİCİLİK-Ergün Arıkdal

Yerelinde var olan bütün objetlerin sadece dönyasal bir yapıya ya da kaynaga mensup doğildir. Onların bağınlılık olduğu büyük sistemler çok eskiden bugünkü toplum kültürünün dışında kalımsa, olan büyük kültürlerden gelmektedir. Gerçek Mu'tu râhibler Naakâller tarafındanın entrik ettiler. Tûfân öncesi öğretmenler gerek sonradan peygamberler, atı verilen vanıklar tarafındanın nakedilmeye çalışılan veya valgımız olan exoterik bilgiler kosmik bir kulture dayanır. Eser bu kültürde eğitim siècledeki konutat ile misyona adayına macerasını çok kapsamlı bir şekilde ele alıyor.

### YASAMIN AMACI - KENDİNİ BİLMEK-Ergün Arıkdal

"Rabbini Bil, Kendini Bil, Tekâmlı Et!" Hic de kolay ve hafifle alınabilecek bir ugur işi olmayan bu Üç Bilgi'nin takipisi ve uygulayıcısı olabilmek için insanın her şeyden önce içinde bulundugu şurasız, otomatik uykudan uyanarak, "Kıyan etmem", bir başka deyisiye "Kendini Bilmesi" gerekmektedir. Üstet Ergün Arıkdal'ın bu eseri, kendini bilme potoluguna okuyanlar için bir kılavuz.

### TÜM YÖNLERİYLE MEDYOMLUK-Ergün Arıkdal

SÜLÜYAY Vakfı kurucusu Ergün Arıkdal, 105.6 flet bandı üzerinden yemin yapan Meta FM radyosunda haftalar boyunca medyomluk üzerine konuşmalar yapmış. Eseler, dînleyicilerin sorularıyla da desteklenen ve konuşmaların derilenmiş hâldir. Medyomluların tarhçestiyile başlayan kitap, spiritim ve spiritalizm arasındaki bağıntılılığı devam ediyor. Ardından obesyonu, operatörlik ve şırpımlıluğun bütün türlerini inceliyor ve bu konuda aynı zamanda yapmak isteyen okuyuculara pratik mesajlar sunuyor.

Ergün ARIKDAL

Ellerinizdeki Şifa Gücü

# MANYETİZM

Bütün Yönleriyle  
Şifacılık Uygulamaları

